

様式第6号

許 可 指 令 書 紛 失 届

年 月 日

仙台市保健所長 あて

届出者住所

氏名

(法人にあつては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名)

下記事由により、許可指令書を紛失しましたので、届け出ます。

記

1 営業施設所在地

仙台市 区

2 営業内容の種類

3 営業施設の名称

4 許可年月日及び指令番号

5 紛失事由