

様式第8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 営業の種別
- 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