

## 紛失届

年 月 日

長崎県知事 様

住所

氏名

私は、下記許可証又は認定証を管理不十分のため紛失しましたが、今後かかることがないよう注意いたしますので、よろしくお願いたします。

## 記

許可等の種別	
許可番号又は認定番号 及び年月日	
店舗等の名称	
店舗等の所在地	

紛 失 届

年 月 日

長崎県知事 様

住 所

氏 名

私は、下記身分証を管理不十分のため紛失しましたが、今後かかることがないように注意いたしますので、よろしく願いいたします。

記

許 可 番 号	
配 置 販 売 業 者 名	
配 置 従 事 者 名	

## 紛失届

年 月 日

長崎県知事

様

住所

氏名

私は、下記許可証を管理不十分のため紛失しましたが、今後かかることがないように注意いたしますので、よろしく願いいたします。

記

許可の種類別		
許可番号及び年月日		
管理している店舗	名称	
	所在地	
兼務する業務	名称	
	所在地	

紛 失 届

年 月 日

長崎県知事 様

住 所

氏 名

私は、下記販売従事登録証を管理不十分のため紛失しましたが、今後かかることがないよう注意いたしますので、よろしくお願いいたします。

記

販売従事登録番号	
販売従事登録年月日	
販売従事者氏名	