

許 可 指 令 書

紛 失 届

検 査 確 認 済 証

年 月 日

長 崎 県 県 南 保 健 所 長 様

住 所

届 出 者

氏 名

許 可 指 令 書

下 記

を 紛 失 いた しま した の で、届 け 出 ます。

検 査 確 認 済 証

記

申請者	氏名			
	住所			
名称				
所在地				
業種		種別		
許可番号及び 許可年月日	第 号	昭和・平成・令和	年	月 日
理由				