

# 紛失届書

年 月 日

神戸市保健所長 宛  
神戸市長

届出者住所  
〔 法人の場合は、主たる事務所の所在地 〕

届出者氏名  
〔 法人の場合は、名称及び代表者の氏名 〕

下記のとおり許可書の紛失届書を提出します。

## 記

施設名称	
施設所在地	
業種	<input type="checkbox"/> 興行場 <input type="checkbox"/> 公衆浴場 <input type="checkbox"/> 旅館業 <input type="checkbox"/> 温泉利用
許可番号	第 号
営業者	住所 <input type="checkbox"/> 届出者に同じ <input type="checkbox"/> " と異なる場合 ( )
	氏名 <input type="checkbox"/> 届出者に同じ <input type="checkbox"/> " と異なる場合 ( )

該当欄に✓を記入してください。