

# 亡失申立書

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市保健所長

営業者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(法人の場合は、その名称及び代表者の氏名)

このたび、

〔	理容所	〕	の確認済証を紛失致しました。
	美容所		
	クリーニング所		

今後、このようなことのないように十分注意いたします。

なお、紛失した確認済証を発見した時は、直ちに返納いたします。