

# 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、旅館業の営業許可書を紛失致しました。

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、紛失した営業許可書を発見した時は、直ちに返納いたします。