

公衆浴場許可指令書紛失届

年 月 日

長崎県県南保健所長 様

住所  
届出者  
氏名

下記 公衆浴場許可指令書 を紛失いたしましたので、届け出ます。

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	年	月 日
理由				