年　　月　　日

 　　　　保健所長　様

住　所

氏 名　　　　　　　　　　　　　㊞

**紛失届**

　下記の許可指令書を紛失したので、お届けします。

記

１　許可指令書の種類　　　　　　　　　浴場業許可指令書

２　許可指令書の番号　　　　　　　　福井県　　保第　　　　　　　号

３　許可指令書の年月日 　 　　　　　年　　　月　　　日

４　営業所名称

５　営業所在地

６　営業者氏名