

年 月 日

紛 失 届

(宛先)
広島市保健所長

〒 電話

住所

氏名

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

_____を紛失しました。

発見した場合には、速やかに提出いたしますのでよろしくお願いします。

1 所在地

2 名 称

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します（承諾されない方はお申し出ください。）。