

令和 年 月 日

和歌山市保健所長 様

住所

氏名

〔法人にあつては、主たる事務所
の所在地、名称及び代表者〕

遅延理由書

_____の届出について、10日以内に届出を
しなければならないところ、_____のため遅延いたしました。

今後、このようなことがないよう注意いたします。