

始 末 書

令和 年 月 日

(あて先)和歌山市保健所長

住 所

.....

氏 名

.....

私は、 年 月 日より 営業をしております

したが、廃業に際しまして現在許可証を紛失いたしました。

今後注意いたしますので寛大なる処置をお願い致します。