紛　失　理　由　書

住　　　　所

（）

氏　　　　名

（）

この度，　　　　　　　　　　　　　を提出するにあたり，

　　　　　　　　　　　　を添付しなければならないところ，管理不十分により紛失したため，添付することができなくなりました。事情ご賢察の上，よろしくお取り計らいくださいますようお願い申し上げます。

　　年　　月　　日

市立函館保健所長　　様