

# 紛失届

令和 年 月 日

(あて先) 福岡市長

下記返却物を紛失しましたので届け出ます。なお、紛失した返却物について不祥事が起こった場合の責任は、一切私が負うことを約束いたします。

## 記

紛失した返却物 (○をつける)

1. 福岡市国民健康保険指定はりきゅう療院表示板
2. 福岡市国民健康保険はりきゅう開設者指定書
3. 指定番号印
4. 施術印

届出者

指定番号：第 号

施術所名称：

施術所住所：

開設者氏名：

電話番号：