

# 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 :