（別紙５）

（毒劇物用）

登 録 票

紛 失 届

許 可 証

　　年　　月　　日

福岡市保健所長　様

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

登録票

許可証

下記の　　　　を紛失しましたが、今後かかることのないよう、十分注意いたします

ので、よろしくお取り計らい願います。

登録票

許可証

なお、紛失した　　　　を発見したときはただちに返納します。

記

１　登録（許可）の種類

２　登録（許可）番号及び年月日

３　店舗、主たる研究所等の名称

４　店舗、主たる研究所等の所在地

５　紛失の理由