

遅延理由書

住所（法人：本社所在地）

氏名（法人：名称・代表者氏名）

このたび、 _____ のため、10日以内に

（
開 設 届
変 更 届
廃 止 届
休 止 届
再 開 届
）

を提出しなければならないところ、不注意のため失念

しておりました。今後、注意いたしますので、事情ご賢察の上、よろしくお
取計らいますようお願いいたします。

年 月 日

市立函館保健所長 様

（遅延理由書様式：施術所・歯科技工所）