別紙２

許可指令書の再交付願

年　　月　　日

　　　北海道室蘭保健所長　様

 住所

 申請者

 氏名

　次の理由により、許可指令書を再交付願います。

記

１　施設の所在地

２　施設の名称

３　施設の業種（選択）

 公衆浴場 / 旅館業 / 興行場

４　再交付の理由

　□　亡失のため

　□　営業者の地位を承継した者を指令先とした許可指令書が必要なため

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

 ※　理由が亡失以外の場合は、現行の許可指令書を添付すること。