

# 遅延理由書

令和 年 月 日

小樽市保健所長 様

住所 (法人にあっては、主  
たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあっては、名  
称及び代表者の氏名)

\_\_\_\_\_を\_\_\_\_\_し、\_\_\_\_\_日以内に届出をすべきところ、

\_\_\_\_\_のため遅延いたしました。

以後、このようなことのないよう十分注意いたします。