

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。