紛　失　理　由　書

令和　　年　　月　　日

　　　小樽市保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　氏　　名

 この度の配置従事者身分証明書（再交付・返納）の提出にあたり、身分証明書を添付しなければならないところ、亡失により添付することができませんでした。

　事情ご賢察の上、よろしくお取り計らいくださいますようお願い申し上げます。