様式9

遅延理由書

　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　（あて先）姫路市保健所長

開設者住所

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

（法人にあっては、名称及び代表者の職氏名）

ＴＥＬ（　　　　　）　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ（　　　　　）　　　－

　今回、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　をするにあたり、１０日以内に

これをしなければならないことを失念致しておりました。

　今後、充分注意して法の遵守につとめますので、今回に限りよろしくお願い致します。