

令和 年 月 日

和歌山市保健所長 様

住所

氏名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者〕

### 遅延理由書

\_\_\_\_\_の届出について、10日以内に届出を  
しなければならないところ、\_\_\_\_\_のため遅延いたしました。

今後、このようなことがないよう注意いたします。