**顛　　末　　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

いわき市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

薬局・医薬品販売業許可証の紛失について

このたび、薬局・医薬品販売業許可証を

なお、紛失した許可証を発見した際は、直ちに保健所へ届出いたします。

＊紛失の顛末について記入して下さい。