

遅延理由書

令和 年 月 日

(あて先) 北海道知事
札幌市保健所長

住所 (法人にあつては、主
たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名
称及び代表者の氏名)

_____を_____し、15日以内に届出を

すべきところ、_____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。