

遅 延 理 由 書

年 月 日

(あて先)

札幌市保健所長

住 所

氏 名

_____年____月____日、_____したため、

関連法令に基づき 10 日以内に届出すべきところ、

_____により遅延いたしました。

今後、このようなことがないように十分注意いたします。