遅延理由書

　　　　　　　　　　　　　　　の　　　　　　　　　を　　　　し、30日以内に　　　　をしなければならないところ、　　　　　　ため今日まで遅延いたしました。

　今後、このようなことのないよういたしますので、よろしくお取り計らい　　願います。

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地 | TEL（ ） － 　FAX（ ） － 〒 －  |
| 氏名 | 法人にあっては、名称及び代表者の氏名 |  |  |

熊本市保健所長　様