

登録票紛失届（理由書）

登録の記号及び番号

医
歯
薬
第
号

登 録 年 月 日

大正・昭和・平成・令和 年 月 日

生 年 月 日

大正・昭和・平成・令和 年 月 日

上記の登録票について、不注意により紛失してしまいましたので届出ます。
なお、発見できたときは、速やかに返納し今後登録票の取扱いについては充分注意いたします。

令和 年 月 日

関東信越厚生局長 様

住 所

氏 名

電 話 ()