

補装具業者事業廃止(休止・再開)届出書

平成 年 月 日

(提出先)

大田原市長 千保一夫

所在地

事業者名称

代表者氏名

印

次のとおり、登録の廃止をしたいので、大田原市補装具費の代理受領に係る補装具業者の登録等に関する要綱第4条に基づき届出ます。

記

理由