

様式第 5 号（第 5 条関係）

補装具業者事業廃止（休止・再開）届出書

____年 ____月 ____日

淡路市長 様

所在地

事業者名称

代表者氏名

印

次のとおり、補装具業者の登録の廃止（休止・再開）をしたいので、淡路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 5 条の規定に基づき、届け出ます。

○ 登録の廃止（休止・再開）の理由

※ 廃止・休止・再開のいずれかを選択し、不要な字句は抹消してください。