

第5号様式（第6条関係）

補装具業者事業廃止（休止・再開）届出書

年 月 日

知 多 市 長 様

所 在 地

事業者名称

代表者氏名

次のとおり、登録の廃止をしたいので、知多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6条に基づき届出ます。

記

理 由