様式第１号（第３条関係）

日常生活用具業者登録申請書

年　　月　　日

常総市長　殿

所　在　地

事業者名称

代表者氏名 ㊞

常総市における日常生活用具業者として登録を受けたいので，常総市障害者等日常生活用具業者の登録に関する要綱に基づき，必要書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 事業所名称 |  | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 代表者氏名 |  | | | |
| 所　在　地 |  | | | |
| 連　絡　先 | 電話番号 |  | ファックス  番　　　号 |  |
| 取扱日常生  活用具種目 |  | | | |