様式第５号（第６条関係）

日常生活用具業者事業廃止（休止・再開）届出書

年　　月　　日

常総市長　殿

 所在地

 事業者名称

 代表者氏名 ㊞

次のとおり，日常生活用具業者の登録の廃止（休止・再開）をしたいので，常総市障害者等日常生活用具業者の登録に関する要綱の規定に基づき届け出ます。

|  |
| --- |
| 理由 |