）

補装具業者事業廃止（休止）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，補装具業者の登録の廃止（休止）をしたいので，常総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の規定に基づき届け出ます。

|  |
| --- |
| 理由 |