

補装具業者事業廃止(休止・再開)届出書

年 月 日

半 田 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（休止・再開）をしたいので、半田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出ます。

記

理 由