

補装具費代理受領事業者廃止(休止・再開)届出書

年 月 日

(提出先)

大 阪 市 長

所 在 地

事業者名称

代表者氏名・印



次のとおり、登録の廃止（休止・再開）をしたいので、補装具費の代理受領事業者の登録に関する要綱第 6 条に基づき届出ます。

記

1 届出内容

(1) 廃 止

(2) 休 止

(3) 再 開

(該当項目に○をしてください)

2 廃止（休止・再開）する年月日

年 月 日 ()

3 理 由