

様式第4号（要綱第5条関係）

補装具業者事業廃止(休止・再開)届出書

年 月 日

佐野市長 様

所 在 地

事業者名称

代表者氏名

印

下記のとおり、登録の廃止をしたいので、佐野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に基づき届出ます。

記

理 由