

補装具業者廃止（休止・再開）届出書

年 月 日

（あて先）小金井市長

所 在 地

事 業 者 名 称

代 表 者 氏 名

㊦

下記のとおり、登録を廃止（休止・再開）したいので、小金井市補装具費の代理受領に係る補装具業者の登録に関する要綱第4条に基づき届け出ます。

記

理 由