

# 補装具業者事業廃止(休止・再開)届出書

年 月 日

(提出先)

伊豆の国市長 宛

所在地

事業者名称

代表者氏名

印

次のとおり、登録の廃止をしたいので、補装具費の代理受領に関する契約書第5条に基づき届出ます。

記

理由