

補装具業者登録変更届出書

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、登録内容の変更があったので、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。

届出事項（該当する事項の番号を○で囲む）

1 事業者に関する変更

(1) 所在地 (2) 名称 (3) 代表者氏名

2 事業所に関する変更

(1) 所在地 (2) 名称 (3) 代表者氏名 (4) 連絡先 (5) 取扱補装具の種目

※事業者に関する変更については、事業所調書（様式 2）を添付し、骨格構造義肢、殻構造義肢、補聴器、車いす、電動車いすを新たに取扱う場合には、本市が指定する調書（様式 3）の添付が必要です。

事項	変更前	変更後	変更日	備考