様式第６号（第６条関係）

補装具事業者事業廃止（休止・再開）届出書

年　　月　　日

（宛先）鴻巣市長

　　　　　　　　　　　 　　　 所　在　地

届出者 事業者名称

代表者氏名

電話番号

　次のとおり、登録の廃止（休止・再開）をしたいので、鴻巣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第６条の規定により、届け出ます。

（理由）