様式第３号（第9条関係）

宇美町補装具費・日常生活用具・移動支援・日中一時支援事業

事業者（変更・廃止）届

年　　　月　　　日

　宇美町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　所在地

登録事業者　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　宇美町補装具費・日常生活用具・移動支援・日中一時支援事業登録要綱の規定に基づき、（変更・廃止）をしたいので、下記の通り届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 許可番号 | 第　　　　　　号 |
| （変更・廃止）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| （変更・廃止）理由 |  |
| 添付書類 | 宇美町補装具費・日常生活用具・移動支援・日中一時支援事業事業者登録許可証 |