

様式第 6 号

補装具業者事業廃止(休止・再開)届出書

年 月 日

(提出先)

松 本 市 長

所 在 地

事業者名称

代表者氏名・印

次のとおり、松本市における補装具業者として登録の廃止をしたいので届出ます。

記

理 由