

年 月 日

那覇市補装具業者登録変更届出書

那覇市福祉事務所長 様

事業者名

代表者名 印

所在地

次のとおり、登録内容の変更があったので、那覇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7条に基づき届出ます。

記
届出事項(該当する事項の番号を○で囲む)

1 事業所に関する変更

- (1)事業所名称 (2)代表者名 (3)所在地 (4)連絡先 (5)取扱補装具の種目
(6)登録印 (7)その他

事項	変更前	変更後	変更日

※事業所名称や代表者、所在地変更の場合は、履歴事項全部証明書の添付が必要です。
※取扱補装具の種目の追加をする場合は種目別添付書類一覧表に掲げる書類の添付が必要です。

2 事業所の廃止

廃止年月日 年 月 日

理由

3 事業所の休止

休止年月日 年 月 日

理由

備 考

.....

.....

.....