様式第６号（第５条関係）

**西尾市補装具業者事業（ 廃止 ・ 休止 ・ 再開 ）届出書**

　　年　　月　　日

(宛先)　西尾市長

所　在　地

事業者名称

代表者氏名

登録済みの補装具業者事業について、次のとおり事業の（廃止・休止・再開）をしたいので、西尾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５条に基づき届出ます。

記

　届出事由　　　　廃止　・　休止　・　再開

　理　　由