

八街市福祉事務所長 様

所 在 地
事 業 者 名 称
代 表 者 氏 名

八街市補装具業者登録変更届出書

次のとおり、登録内容の変更があったので、八街市補装具費の支給に関する規則第13条第1項の規定より届け出ます。

届出事項（該当する事項の番号を○で囲む）

1 事業者に関する変更

（1）所在地 （2）名称 （3）代表者氏名

2 事業所に関する変更

（1）所在地 （2）名称 （3）代表者氏名

（4）連絡先 （5）取扱補装具の種目

※事業者に関する変更については、事業所調書（様式11号）を添付し、骨格構造義肢、殻構造義肢、補聴器、車いす、電動車いすを新たに取扱う場合には、本市が指定する調書（様式第12号）の添付が必要です。

事項	変更前	変更後	変更日	備考