様式第３号（第５条関係）

補装具費代理受領登録事項変更届出書

年　　月　　日

　　　（あて先）小松市長

事業所名称

担当者名

　次のとおり登録を受けた内容を変更したので届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録内容を変更した事業所 | | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 変更があった事項 | | | 変更の内容 |
| １ | 事業所の名称 | | （変更前） |
| ２ | 事業所の所在地 | |
| ３ | 代表者の氏名等 | |
| ４ | 従業者の体制 | | （変更後） |
| ５ | 販売・修理を行う補装具の種目 | |
| 変更年月日 | | | 年　　　　月　　　　日 |

　備考

　　１　該当項目番号に○を付けてください。

　　２　変更内容が分かる書類を添付してください。

　　３　変更の日から10日以内に届け出てください。