

第4号様式

補装具業者登録変更届出書

年 月 日

墨 田 区 長 様

所 在 地

事業者名称

代表者氏名

次のとおり、登録内容の変更があったので、墨田区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4条第1項に基づき届け出ます。

届出事項（該当する事項の番号を○で囲む）

1 事業者・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) 印鑑
(6) 取扱補装具の種目 (7) その他

※事業所に関する変更については、事業所調書を添付し、骨格構造義肢、殻構造義肢、補聴器、車いす又は電動車いすを新たに取扱う場合には、本区が指定する調書の添付が必要です。

事項	変更前	変更後	変更日	備考