

第2号様式(第6条第1項)

補装具業者登録事項変更届出書

令和 年 月 日

習志野市長 宛て

届出者(事業者)※法人又は個人事業主

事業者名称

所在地

代表者職・氏名

印

次のとおり事業所の登録事項に変更があったため届け出ます。

登録事項を変更した事業所	名称	
	所在地	〒
変更があった事項 (該当するものを☑)	変更の内容	
<input type="checkbox"/> 1 事業所の名称 <input type="checkbox"/> 2 事業所の所在地 <input type="checkbox"/> 3 事業所代表者の職・氏名 <input type="checkbox"/> 4 事業所の連絡先 <input type="checkbox"/> 5 取扱補装具種目 <input type="checkbox"/> 6 その他()	変更前	
	変更後	
変更年月日	年 月 日	

備考

- 1 右上の届出者(事業者)欄には、法人の登記事項証明書に記載されている商号、本店、役員に関する事項を記入の上、法人の代表者印を押してください
- 2 枠内の事業所欄には、実際に補装具の販売等を行う事業所(店舗)についてご記入ください。
- 3 次の書類を添付してください。
(ア)変更後の登録事項がわかるもの(登記事項証明書の写し、名刺等)
(イ)義肢装具士免許証の写し ※変更がある場合のみ
(ウ)認定補聴器技能者証の写し ※変更がある場合のみ