年（　　　　年）　　月　　日

辞　　退　　届

（宛先）札　幌　市　長

（届出者）所在地

事業者名

代表者名

電話番号

この度、下記のとおり、札幌市補装具費の代理受領に係る補装具製作事業所の登録等に関する要領に基づく事業所の登録を辞退することとしましたので、その旨届出いたします。

記

１　辞退する事業所

２　辞退する種目（一部・全部：該当項目に○を付し、一部の場合は種目を列挙すること。）

３　辞退理由

（担当者　　　　　　　　　　　　　電話：　　　　－　　　－　　　　）