様式第11号(第13条関係)

年　　月　　日

豊山町家族介護用品販売事業者指定変更(中止・廃止)申請書

豊山町長　　　　　　　　　　様

住所

事業者名

代表者　　　　　　　　　　印

電話番号

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で決定があった指定事業者の内容を次のとおり変更(中止・廃止)したいので、豊山町家族介護用品購入費助成に関する要綱第13条により承認を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 | 　 |
| 変更(中止・廃止)理由 | 　 |
| 変更内容 | 　 |