

廃止届

年 月 日

神戸市長 へ

〒

(所在地)

(社名)

(印)

(代表者)

TEL () / FAX ()

※(印)は契約書に押印した印

補装具費の支給に関する契約等を 年 月 日 付 けで貴市と締結しておりましたが、下記の店舗について補装具の取り扱いを廃止しましたので、報告いたします。

なお、貴市との契約は、廃止年月日をもって終了となりますが、第5条第2項（補装具の改修）、第6条（関係帳簿等の保存）、第10条（不正利得の徴収等）及び第11条（秘密の保持）につきましては、今後も継続するものといたします。

(記)

1. 廃止年月日 年 月 日

2. 店舗名称

3. 取扱い種目