

年 月 日

豊 中 市 長 様

住所

商号

代表者名

印

印

補装具交付・修理に関する業者登録届

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成 17 年法律第 123 号）第 76 条第 1 項の規定による補装具の交付・修理について、業者登録を申請します。

1. 事業所の概要

設立年月日 年 月 日

2. 取扱補装具の種目

3. 既に登録（契約）をしている官公庁名

4. 主たる制作・修理担当者の経歴

(装具・車椅子などオーダー作成を必要とする補装具を取り扱う場合に限る)

氏名	勤続年数	資格・取扱補装具に関する経歴