

## 事業者名の公表についての届出書（変更・廃止）

神戸市長あて

年 月 日

申請者は、神戸市障害者（児）日常生活用具費支給事業の「紙おむつ等」の取扱い及び支払いの実績がある事業者として神戸市ホームページ上で事業者名を公表されており、下記事項に変更が生じたため届け出ます。

### 記

#### 1. 申請者

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

事業者名（本社） \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_ 電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

2. 届出事項 ※下記以外の変更（住所、代表者名の変更等）については、届出は不要です。

- 事業者名の変更
- 紙おむつの取扱いの廃止
- その他の理由により、事業者名の掲載の中止を希望

#### 3. 変更内容

変更前	変更後