

様式第4号（第5条関係）

堺市高齢者紙おむつ給付業者登録変更（廃止）届出書

令和 年 月 日

堺市長 殿

(届出人)

所在地

名称

代表者職氏名

印

堺市高齢者紙おむつ給付事業登録業者に関する基準第6条に基づき、必要書類を添えて届け出します。

		変更前	変更後
法人情報	名称		
	所在地		
	代表者職氏名		
	堺市物品供給、委託業務等 入札参加有資格者業者番号		
事業所情報	名称		
	所在地		
	代表者職氏名		
その他	商品表		
	その他		
変更年月日		年 月 日	

商品表を変更する場合は、様式第2号堺市高齢者紙おむつ給付事業取扱商品表を添付すること。