第14号様式

　　　　年　　月　　日

（あて先）松戸市長

住所

事業者名称

代表者氏名

松戸市在宅人工呼吸器使用者非常用電源購入補助金代理受領事業者

（廃止・休止・再開）届出書

　次のとおり登録の（廃止・休止・再開）をしたいので、松戸市在宅人工呼吸器使用者非常用電源購入補助金交付要綱第１７条第２項の規定により、届け出ます。

１　内　　容

２　理　　由