第６号様式（第５条関係）

京都市在宅人工呼吸器使用者等非常用電源装置購入支援事業代理受領業者登録内容変更届

令和　　年　　月　　日

（宛先）京都市長

（届出者）

所在地

名称

代表者

電話（FAX）

京都市在宅人工呼吸器使用者等非常用電源装置購入支援事業の代理受領に係る事業者登録等に関する要領第５条第１項の規定により、変更を届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変  更  内  容 | 名称変更 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 所在地変更 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 代表者変更 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 登録種目の削除 | 削除種目 | 正弦波インバーター発電機  ポータブル電源（蓄電池）  ＤＣ／ＡＣインバーター（カーインバーター） |
| その他 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 | | 令和　　年　　月　　日 | |
| ※　名称、所在地、代表者のいずれかを変更する場合は、変更内容を証明する書類（登記簿謄本等）の写しを添付してください。 | | | |
| 登録種目の追加 | | 追加種目 | 正弦波インバーター発電機  ポータブル電源（蓄電池）  ＤＣ／ＡＣインバーター（カーインバーター） |