第７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辞退届

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２項の規定により、登録を辞退します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 登録辞退日 | 令和　　年　　月　　日 |