

介護保険（要介護認定・要支援認定）申請取下げ書

私が 年 月 日申請した要介護認定・要支援認定申請書を次の理由により取り下げいたします。

年 月 日

度会広域連合長 様

申請者氏名 \_\_\_\_\_  
 申請者代行者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
 本人との関係 \_\_\_\_\_

記

被 保 険 者	被保険者番号										
	フリガナ									性 別	生 年 月 日
	氏 名									男・女	明治 大正 年 月 日 昭和
	住 所	〒 ー								電話番号 ( )	
取 り 下 げ 理 由											