住宅改修申請取下書

年　 　月　 　日

太 田 市 長　　様

被保険者番号

住 　　　所

氏　　　　名　　　　　　　　　　　　 　　　印

電話番号

届 　出 　者

年　　　月　　　日付で提出しました介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書を下記の理由により取下げます。

記

１　取下年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

２　取下理由

* 事前申請が完了し、承認通知書及び完了届が届いている場合は、取下書に添付してください。
* 一度取り下げをした後に、再度申請をする場合は新たに書類を出し直していただきます。