

別記様式第9号(第9条関係)

介護保険 要介護・要支援認定申請取下げ書

年 月 日

榛 東 村 長 様

介護保険に係わる要介護・要支援認定申請について、下記の理由により取り下げます。

被保険者番号																				
フリガナ																				
氏 名	印	生年月日	年 月 日																	
		性 別	男 ・ 女																	
住 所	〒																			
電 話																				

取 下 げ 日	年 月 日																		
取下げ理由	..... ..... ..... .....																		

申請者住所 \_\_\_\_\_

申請者氏名 \_\_\_\_\_