**介護保険住宅改修費支給申請取下書**

立川市長　　殿

　　 年　　月　　日に提出しました、介護保険住宅改修費の支給申請につきまして、下記の理由により申請を取り下げます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | 生年月日 | 性別 |
| 被保険者氏名 |  | 明治・大正・昭和年　　月　　日 | 男・女 |
| 住　　　　所 | 〒電話番号　　　　　　　　　　 |
| 取下理由 |  |

　　年　　月　　日

申請者（被保険者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所氏　　名 |  |
| 　　　　　　　　　　　印 |

　　　　※申請者氏名が署名である場合は、押印は不要です

〔市記入欄〕

|  |  |
| --- | --- |
| 備考欄 | 受付印 |
|  |  |