

介護保険住宅改修費支給申請取下書

立川市長 殿

令和〇〇年〇〇月〇〇日に提出しました、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	0	0	0	0	9	8	7	6	5	4
フリガナ	タチカワ ハナコ						生年月日	性別		
被保険者氏名	立川 花子						明治・大正 昭和 10年9月21日	男 女		
住所	〒190-0011 立川市高松町7-4-1 平成コーポ 101号室 電話番号 042-523-2111									
取下理由	入院している病院からの退院が延期になったため									

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者（被保険者）

住所 立川市高松町7-4-1 平成コーポ 101号室

氏名 立川 花子 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