

平成 年 月 日

真庭市長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

代理人 氏名 \_\_\_\_\_

( 続柄 : )

### 介護保険要介護認定申請等取下げ書

令和 年 月 日付けの介護保険要介護認定等の申請について、下記のとおり申請を取下げます。

記

被保険者番号			
フリガナ		生年月日	明・大・昭 年 月 日
氏名		性別	男・女
住所			
取下げ理由			