

令和 年 月 日

宇治市長 あて

申 出 者	住 所	
	氏 名	
	本人との続柄	
	電話番号	

介護保険住宅改修費支給申請取り下げ申出書

下記の理由により、次の被保険者の介護保険住宅改修費の支給について、申請の取り下げを申し出ます。

被 保 険 者	被保険者番号	000	生年月日	明・大・昭 年 月 日
	氏 名		電話番号	
	住 所			

事前申請日	令和 年 月 日
申請取り下げ理由	

「事前申請確認のお知らせ」の承認書をお持ちの方は、添付してください。

市記入欄

受付印	受付者	備 考