

平成 年 月 日

砺波地方介護保険組合 理事長 あて

申出者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

(被保険者との続柄 )

## 住宅改修費支給申請 取下げ申出書

年 月 日に申請した、下記の被保険者に係る介護保険住宅改修費支給申請について、都合により取下げます。

### 記

被保険者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

被保険者番号 \_\_\_\_\_

取下理由 ( \_\_\_\_\_ )