様式第６号の２（第７条関係）

介護保険要介護認定等申請取下げ書

年　　月　　日

名寄市長　様

住　　所

氏　　名　　印

（届出人が代理人の場合は、代理人の住所氏名を記載）

年　　月　　日付けで行った要介護認定等の申請を下記により取り下げます。

記

被保険者番号											申請者氏名	

取 下 げ 年 月 日	年　　月　　日

理　　由	

※　以下の欄は記入しないでください。

名寄市記入欄

処理年月日	年　　月　　日

決裁欄	課長	係長	係