

《記載例》申立人が住宅改修事業者等の場合

令和〇年〇月〇日

介護保険住宅改修費支給申請取下申立書

福岡市〇〇区長（宛て先）

提出した介護保険住宅改修費支給申請書について、以下の理由により取り下げを申し立てます。

なお、本届出に疑義が生じた場合は、申立人が責任を持って解決します。

事前申請年月日	令和〇年〇月〇日	受付番号	〇〇〇〇
申立人	住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福岡市中央区大名〇丁目〇番〇号 電話番号 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇	
	フリガナ	カブシキガイシャ〇〇〇〇 テンジン ジロウ	
	氏 名	(株) 〇〇〇〇 天神 次郎	

被保険者	被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福岡市中央区天神〇丁目〇番〇号										
	フリガナ	フクカ タロウ										
	氏 名	福岡 太郎										

※被保険者本人が申立人の場合、上記被保険者欄の住所は記載不要です。

取下理由	〇〇〇〇〇〇のため。
------	------------

収 受 印

決 裁	課 長	係 長	係 員	受 付	年 月 日