

## 介護保険認定申請取り下げについて

みどり市長 様

標記の件について、 年 月 日に申請した要介護認定  
申請を取り下げます。

被保険者番号		生 年 月 日
フリガナ		
氏 名		年 月 日
住 所	〒 電話番号	
取り下げ理由		

年 月 日

申請(代行)者