（参考様式）

　　年　　月　　日

浜田地区広域行政組合　管理者　様

申請者氏名

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請

取下げについて

　　　　年　月　日（承認番号第　　-　　　号）付けで介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給決定通知を受けておりますが、下記の理由により取下げをします。

記

1　被保険者番号

2　氏　名（フリガナ）

1. 住　所　等

〒　　　－

　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　）　―

4　取下げ理由

5　添付書類

　　「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給決定通知」

　　※添付できない場合はその理由を記入する。