

# 介護保険住宅改修事前申請取り下げ申請書

年 月 日

近江八幡市長 様

担当事業所（ケアマネジャー）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

（連絡先電話           —           ）

先に介護保険の住宅改修事前申請をしましたが、下記により取り下げを申請します。

## 記

申 請 日                   年       月       日

申 請 者           住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

被保険者           住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

取り下げ理由 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_