介護保険　要介護認定等申請取下げ申出書

令和　　年　月　日

種子島地区広域事務組合
管理者　八板　俊輔　様
（西之表市長経由）

年　月　日に申請した介護保険〔要介護認定･要支援認定･要介護更新認定･要支援更新認定・要介護認定変更〕申請書について，下記の理由により取り下げます。

記

被保険者番号		ふりがな 氏　名	
生年月日	Ｍ・Ｔ・Ｓ　年　月　日	性　別	男　・　女
住　所	〒　TEL		
理　由	転出・死亡（　年　月　日） その他		

申請書提出者（本人以外の場合に記入）

ふりがな 氏　名		被保険者との関係	
住　所	〒　TEL		