

住宅改修申請取下書

八王子市長殿

年 月 日付けで提出いたしました
☐ 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書
☐ 高齢者自立支援住宅改修費給付事業申請書
について、下記の理由により申請を取り下げます。

被保険者番号												
フリガナ											生 年 月 日	性 別
被保険者氏名											明治・大正・昭和 年 月 日	男・女
住 所	〒										電話番号	
取 下 理 由 (代理で取り下げる場合はその理由)												

年 月 日

住 所

氏 名

※事業所の方が代理人となる場合は、事業所名もお書きください

- 【注意事項】
- ・事前審査が完了し、確認通知書及び完了届が届いている場合は取下書に添付してください。
 - ・一度取下げをした後に、再度申請する場合は新規で書類を出し直していただきます。
 - ・申請者本人がやむを得ない事情で(死亡している等)本書を提出できない場合には、親族の方や担当ケアマネジャー、改修事業者の担当社員等が代理で提出できます。