

年 月 日

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修申請取り下げ書

宇和島市長 様

年 月 日に申請いたしました、下記の申請を取り下げます。

| | |
|-----------|------|
| (取り下げ申請者) | |
| 住 所 | 宇和島市 |
| 氏 名 | |

記

| | | | |
|--------|--|--------|--|
| 被保険者氏名 | | 被保険者番号 | |
|--------|--|--------|--|

| | |
|-------|-------|
| 決定年月日 | 年 月 日 |
|-------|-------|

| | |
|--------|--|
| 住宅の所在地 | |
|--------|--|

| | | |
|-----------------|-------|-------|
| 改修の内容 箇所及び規模 | 業 者 名 | |
| | 着工予定日 | 年 月 日 |
| | 完成予定日 | 年 月 日 |

| | |
|--------|---------------|
| 改修予定費用 | 円（介護保険対象部分のみ） |
|--------|---------------|

| | |
|--------|--|
| 取り下げ理由 | |
|--------|--|