

介護保険[要介護認定等]申請取下書

被 保 険 者	被保険者番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																					
	ふりがな						生年月日	明・大・昭 年 月 日															
	氏 名						性 別	男 ・ 女															
住 所	〒																						
		電話番号																					
要介護・要支援 認定申請年月日		令和 年 月 日																					
<p>佐伯市長 様</p> <p style="margin-top: 20px;">要介護認定等の申請をしましたが都合により取り下げたいのでお届けします。</p> <p style="margin-top: 20px; text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="margin-top: 20px;">申請者 住所 氏名</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">電話</p>																							