

介護保険要介護認定・要支援認定申請取下げ書

年 月 日

藤 沢 市 長

申 出 者
(代行事業者)

住 所
(所 在 地)

電 話 番 号

次のとおり、介護保険要介護認定・要支援認定申請を取下げます。

介護保険 要介護認定 ・要支援認定申請日		年 月 日									
取 下 げ 対 象 者 (被保険者)	被保険者番号										
	氏 名										
	生年月日	明・大・昭 年 月 日									
	住 所										
	電話番号										
取 下 げ 理 由											

(事務担当) 藤沢市役所 介護保険課
0466-50-3527(直通)