

様式第 8 号 (第 16 条関係)

介護保険 [ 要介護認定・要支援認定 ] 申請取下書

年 月 日

鹿嶋市長 様

次のとおり認定申請を取り下げます。

|       |     |        |  |
|-------|-----|--------|--|
| 申請者氏名 |     | 本人との関係 |  |
| 申請者住所 | TEL |        |  |

|                  |                  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 被<br>保<br>険<br>者 | 認 定 申 請<br>年 月 日 | 年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 被保険者番号           |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 氏 名              |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 住 所              | TEL   |  |  |  |  |  |  |  |  |

|             |  |
|-------------|--|
| 取り下げ<br>理 由 |  |
|-------------|--|

