

介護保険認定申請取り下げ書

有田川町長 中山 正隆 様

次のとおり申請を取り下げます。

申請取り下げ日	令和 年 月 日												
被 保 険 者	被保険者番号												
	フリガナ											生年月日	明・大・昭 年 月 日
	氏 名											性 別	男 ・ 女
	住 所	〒 643 - 和歌山県有田郡有田川町大字 番地 電話番号 () -											