介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修申請取下書

　　　年　　　月　　　日

　木更津市長　　　　　　　　　様

申請者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住　　　所：木更津市

　私は、令和　　年　　月　　日提出の介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修申請書を以下の理由により取り下げします。

　なお、この取下げに際して問題が発生しても、保険者である木更津市に一切関わりなく、被保険者の責任において当事者間で解決し苦情等の申し立てはしません。

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者番号 |  |
| 被保険者氏名 |  |
| 住所 | 木更津市 |
| 申請を取り下げる理由 |