介護保険居宅介護(予防)福祉用具購入事前申請取下げ届

令和　　年　　月　　日

野辺地町長　様

申請書取下げ者

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

令和　年　月　日申請 (被保険者名)　　　　　　　　　　　の

介護保険居宅介護(予防)福祉用具購入事前申請を取下げます。

取下げ理由

|  |
| --- |
|  |