

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修事前申請取下げ届

(あて先)八尾市長

下記のとおり、介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修事前申請を取下げます。

令和 年 月 日

住所 八尾市

氏名 印 電話番号 () -

被保険者番号	0 0 0	事前申請受付番号	
届出者	本人との関係 (施工請負業者・ケアマネジャー・家族・その他)		
取下げ理由	ケアマネジャーへの連絡 (未・済)		
提出書類	(返却・破棄) を希望します		

住宅改修事前申請の取下げにつき上記のとおり受付いたしました。

受付印

この件に関するお問い合わせは

八尾市高齢介護課 〒581-0003 八尾市本町1-1-1
TEL (072)924-9360 FAX (072)924-1005

【令和元年5月改定】