令和　　年　　月　　日

介護保険（要介護認定・要支援認定）申請の取下書

　山鹿市長　様

（申請者）

住　所　：

氏　名　：

被保険者との続柄　：

被保険者番号　：

被保険者氏名　：

　　令和　　年　　月　　日付けで介護保険（要介護認定・要支援認定）申請を

行いましたが、下記の理由により申請を取り下げいたします。

　　取下理由：