

## 認定申請取下げ書

|       |                 |
|-------|-----------------|
| 被保険者名 |                 |
| 住 所   |                 |
| 生年月日  | 明・大・昭 年 月 日     |
| 理 由   | 死亡・転出<br>その他（ ） |

宇佐市長 殿

上記のとおり、要介護・要支援認定申請を取下げますのでよろしく  
お願いいたします。

年 月 日

被保険者もしくは  
届出代行者名 \_\_\_\_\_