年　　月　　日

太宰府市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取下げ申出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　介護保険福祉用具購入費支給申請取下げ届出書

　　年　　月　　日　付けの介護保険福祉用具購入費支給申請について、下記のとおり取下げます。

記

１　被保険者番号

２　被保険者氏名

３　購入金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　取下げ理由