介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費償還払い・受領委任払い事前承認申請取下げ申出書

事前承認申請日　　年　　月　　日

被保険者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

被保険者番号

住　　所　　大阪府河内長野市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

工 事 内 容　　□手すりの取付け　　□段差の解消　　□床材の変更
□扉の取替え　　□和式から洋式便器への取替え

取下げ申出日　　年　　月　　日

（宛先）大阪府河内長野市長

上記に係る申請については、下記の理由により取下げいたしますので、
よろしく取り計らい願います。

氏名（本人又は当該承認申請をした者）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1、　承認申請の工事内容が変更となり、再度承認申請を届け出るため

2、　工事の施工を中止するため

（　中止理由・・・　）

3、　その他

（　　）

承認通知書発行　　無　・　有　（回収　済　・　未　）

備考欄