

様式第 4 号

年 月 日

(提出先) 大 阪 市 長

住 所

氏 名

大阪市介護保険暫定サービス利用者等に係る
介護支援事業補助金交付申請取下書

年 月 日付け大福祉第 号にて通知のあった大阪市介護保険暫定サービス利用者等に係る介護支援事業補助金の交付決定について、大阪市介護保険暫定サービス利用者等に係る介護支援事業補助金交付要綱第 7 条の規定により申請を取り下げます。

1 補助金交付決定通知書を受け取った日 年 月 日

2 取下げの理由