

大阪市在宅人工呼吸器使用者電源確保支援事業支給申請取下書

年 月 日

(あて先) 大阪市長

先に申請しました、大阪市在宅人工呼吸器使用者電源確保支援事業における用品の購入費の支給について、申請を取り下げます。

申請者情報	フリガナ	
	氏名	(対象者との続柄：)
	住所	〒 大阪市 区
	電話番号	

対象者情報 ※申請者情報と同じ場合は記入不要	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒 大阪市 区
	電話番号	

取下理由	
------	--