介護保険　居宅介護（介護予防）福祉用具購入・住宅改修費支給申請取下届

令和　　年　　月　　日

大阪市長

被保険者番号

被保険者住所

被保険者氏名

次のとおり（　　福祉用具購入　・　住宅改修費　　）支給申請を取り下げます。

１．　申請年月日

２．　取下げ事由

委任状

令和　　年　　月　　日

大阪市長

被保険者番号

被保険者住所

被保険者氏名

私は、次の者に居宅介護（介護予防）（　　福祉用具購入　・　住宅改修費　　）支給申請取下届の提出を委任します。

１．　住所

２．　氏名

（法人の場合は法人名及び代表者名）

３．　担当者名

４．　電話番号

５．　続柄