

日常生活用具給付取下げ申請書

年 月 日

廿日市市長様

住所 _____

氏名 _____

令和 年 月 日付けで申請の日常生活用具給付申請について、
次のとおり取り下げます。

1 用具の名称（種類）

2 取下げの理由