受付施設
受付者氏名

取下届

特別養護老人ホーム施設長　様

届出者　住所

氏名

電話

続柄

届出日　　平成　　年　　月　　日

下記の理由により、杉並区特別養護老人ホームの入所申込みを取り下げます。

記

入所希望者	（フリガナ） 氏　　名		生年月日	明治・大正・昭和 年　　月　　日
	住　　所 （住民票住所）			
取下げ理由				