

取下届

特別養護老人ホーム施設長 様

受付施設

受付者氏名

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				