

地域密着型特別養護老人ホーム エール二之宮 入居申込取下書

平成      年      月      日

地域密着特別養護老人ホーム エール二之宮 施設長 宛

申込者

住所：

氏名：

私は、先に提出した「地域密着特別養護老人ホーム エール二之宮 入居申込書」  
を下記のとおり取り下げます。

記

1. 申込日

平成      年      月      日

2. 入居希望者

住所：

氏名：

3. 取り下げる理由