

取 下 書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

大阪府介護保険審査会会長 様

審査請求人

住 所 〇〇〇市〇〇〇2丁目1番22号

※氏 名（署名） 大 阪 太 郎

令和〇〇年〇〇月〇〇日付けで提出した審査請求（介審第 △△ 号）
を取り下げます。

※審査請求人が署名できない場合に記入が必要です。

代筆者氏名 関 西 花 子

代筆理由 例：審査請求人が遠方にいるため
(先に届出ている方の場合には理由の記載は不要です。)