

本人用

(様式5)

特別養護老人ホーム入所申込みの取消書

年 月 日

特別養護老人ホーム福寿園 施設長 あて

氏名

印

私は他の施設に入所しましたので、貴施設への入所申込みを取り消します。

記

1 氏名

2 生年月日

3 介護保険被保険者番号

4 入所した施設名
