様式第３号（第７条関係）

　　年　　月　　日

延 岡 市 長　殿

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

申 請 取 下 書

　　　　年　　月　　日に提出した延岡市介護予防福祉用具購入等補助事業の申請を延岡市介護予防福祉用具購入等補助事業実施要綱第７条の規定により取り下げます。

理　由：