

様式第2号（指針第5の3）

入所申込取下書

令和 年 月 日

特別養護老人ホームみほた 施設長 様

私（入所希望対象者）、_____は、次の理由により貴施設への入所
申込みを取下げいたします。

（理由）

届出者 氏名 _____

関係 _____

住所 _____

※届出者は、原則として入所申込書の申込者とする。

入所申込取下書受理年月日	年 月 日
選考者名簿整理年月日	年 月 日