

## 姫路市障害者等災害時非常用電源装置購入費助成申請取下書

年 月 日

（宛先） 姫路市長

（申請者）

氏 名 \_\_\_\_\_

（助成対象者との続柄 \_\_\_\_\_）

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

月 日付で申請した、姫路市障害者等災害時非常用電源装置購入費助成について、申請を取り下げたいので、申請します。

### 【対象者】

|      |  |      |       |
|------|--|------|-------|
| フリガナ |  |      |       |
| 氏 名  |  | 生年月日 | 年 月 日 |
| 住 所  |  | 電話番号 |       |

### 【取下理由】

<理由>以下から選んでください

- ア 対象者が亡くなった
- イ 対象者が入院・入所することになった
- ウ その他（ \_\_\_\_\_ ）