様式第２号（指針第５の３）

入　所　申　込　取　下　書

平成　　年　　月　　日

長　寿　荘
施　設　長　　中　　川　　正　　勝　　様

私（入所希望対象者）、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、次ぎの理由により貴施設への入所申 込みを取り下げいたします。

（理由）１．他施設入所のため（入所施設　　）

２．医療依存度が高く施設入所に適さないため

３．死亡のため

４．その他

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。

入所申込取下受理年月日	年　　月　　日
選考者名簿整理年月日	年　　月　　日