

(第5号様式)

横浜市要電源障害児者等災害時電源給付申請取下書

年 月 日

(あて先) 横浜市長

申請者住所	〒 -
	(電話番号: - -)
申請者氏名	(対象者との続柄:)

年 月 日付で申請しました横浜市要電源障害児者等災害時電源給付について、申請を取り下げます。

1 対象者情報

氏名	
生年月日	年 月 日
住所	

2 取下げ理由 (自由記入)

--