

別記様式第3号（第9関係）

取 下 書

年 月 日

（実施機関） 様

〒

請求者 住所（所在地）

氏名（名称及び代表者の氏名）

電話番号（ ） ー

私が 年 月 日付けで行った公文書公開請求は、取り下げます。

注 取下げを行うと、その取下げの撤回することはできませんので、ご注意ください。