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（　　　　）　　　―

　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。