

公文書公開請求取下書

年 月 日

様

請 求 者

住所 〔法人その他の団体にあつては、 主たる事務所の所在地〕	(〒 ー)
氏 名 〔法人その他の団体にあつては、 主たる事務所の名称及び代表者 の氏名〕	

私が 年 月 日付けで行った公文書の公開請求を取り下げます。