陳情取下げ申出書(参考様式)

◯◯◯◯年◯◯月◯◯日

　鳥取県議会議長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（陳情者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　鳥取県◯◯郡◯◯町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　◯◯◯123-4

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　◯◯　◯◯

 　　　　（記名、署名又は記名押印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

固定電話　0857-12-3456

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話　0857-98-7654

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail　\*\*\*\*\*\*\*@\*\*\*\*\*\*.\*\*.\*\*

陳情取下げ申出書

□ 受理番号　◯◯ 年　陳情　◯◯◯◯　第◯◯号

□　◯◯ 年 ◯◯ 月 ◯◯ 日付け陳情書

件名「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

について、陳情者は、陳情事項の

□　全部

□　一部　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の部分）

を取り下げたいので、許可願います。

※該当する□欄にレを付してください。