　　　令和　　　年　　　月　　　日

石川県知事　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所  （法人その他の団体にあっては、主たる事務所の所在地） |  |
| 氏　名  （法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名） |  |
| 連絡先（電話番号） |  |

公文書公開請求に係る取下書

　私が請求した公文書公開請求のうち、下記については、これを取り下げます。

記

　１．請求日

　　　令和　　　年　　　月　　　日

　２．請求内容