

陳情取下げ申出書(参考様式)

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

鳥取県議会議長 様

(陳情者)

住所 鳥取県〇〇郡〇〇町

〇〇〇123-4

氏名 〇〇 〇〇

(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 〇〇年 陳情 〇〇〇〇 第〇〇号
- 〇〇年 〇〇月 〇〇日付け陳情書
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。

※該当する口欄にレを付してください。