

公文書開示請求取下書

令和〇年〇月〇日

(宛先) 岡崎市長

(請求者) 郵便番号 000-0000

住 所 岡崎市〇〇町字〇〇番地

氏 名 三河太郎

電話番号 0000-00-0000

法人その他の団体にあつては、事務所又は  
事業所の所在地、名称並びに代表者の肩書  
及び氏名

私が令和〇年〇月〇日で行った次の公文書に対する開示請求は、これを取り  
下げます。

請求に係る公文書 の名称又は内容	令和〇年〇月～令和〇年〇月分介護保険事業状況報告書
---------------------	---------------------------