

令和 年 月 日

石川県知事 様

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)	
氏 名 (法人その他の団体 にあつては、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