様式第４号（第５条関係）

取下げ届出書

年　　月　　日

　　福井県知事　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者の住所または

　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者の氏名または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者の連絡先

代表者の氏名

　下記の申請を取り下げたいので、届け出ます。

記

１　申請の種類

□法第３条第１項の認定

□法第４条第１項の変更の認定

□法第６条第２項ただし書の規定による認定

□省令第４８条第２項の規定による認定

２　申請年月日

３　取下げの理由

４　備考