様式第4号(第15条関係)

取下同意申請書

　　年　　月　　日

　　福井県知事　　　　様

市町村等またはその機関の名称

代表者　氏名

　　　年　　月　　日付けで行つた自治紛争処理委員の調停の申請は、　　　　の理由により取り下げたいので、同意願います。