様式第19号（第８関係）

取下げ届出書

　　年　　月　　日

　茨城県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者の住所又は

　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者の氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　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

２　申請年月日

３　取下げの理由

４　備考