様式４

**取　下　書**

令和　　年　　月　　日

幸　田　町　長　様

　　　　　　　　　　　　　　申　請　者

住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　電　　　話

土地家屋調査士

住　　　所

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　　　話

下記公有地境界確認協議申請について、取り下げをしたいため、お願いします。

受付番号

受付日付

土地の所在

取下理由

ただし取り下げを行うのは申請者又は土地家屋調査士にて行ってください。