様式第１２号

　 　　　年　　月　　日

 （あて先）

　滋賀県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

 採取計画認可申請書の取り下げについて（取下申請）

　　　　　年　　月　　日付けで申請した上記について、下記の理由により取下

げたいのでよろしくお取り計らい願います。

 記

（取下理由）

注　氏名を記載し押印することに代えて、署名することができる。