取下書

令和　　年　　月　　日

人事院総裁　　殿

申立人（又は代理人）

氏名

住所〒　　　　　－

令和　　年　　月　　日付けで人事院に提出した

災害補償の実施に関する審査の申立て

福祉事業の運営に関する措置の申立て

を取り下げます。

以　　　上

【注意事項】

　１　審査申立人から申立ての取下げについて特別の委任を受けた代理人が申立てを取り下げる場合は、代理人の氏名及び住所を記載してください。

２　「災害補償の実施に関する審査の申立て」又は「福祉事業の運営に関する措置の申立て」のどちらか一方の申立ての場合は、どちらか一方を記載（又は不要の方に線を引いて抹消）してください。