

様式第 3 号

本人確認情報（附票本人確認情報）開示請求（訂正等申出）取下申出書

年 月 日

秋田県知事 様

氏 名

住 所

電話番号

次のいずれかを選択し、□にレ印を付してください。

☐ 年 月 日付けで行った本人確認情報の開示請求（訂正等申出）について、次のとおり請求（申出）を取り下げたいので、申し出します。

☐ 年 月 日付けで行った附票本人確認情報の開示請求（訂正等申出）について、次のとおり請求（申出）を取り下げたいので、申し出します。

請求（申出）に係る本人確認情報（附票本人確認情報）	
請求（申出）を取り下げる理由	
備 考	