**通報取下書**

　私は，私が行った公益通報等について，以下のとおり取下げます。

１　通報事案について

　(1) 通報日時

　　　　　年　　　月　　　日

(2) 受理番号等（※受理番号が不明又は通知を受けていない場合は，当該通報が特定できる情報（公安調査庁公益通報対応規則様式第9号「受付審査中通知書」の文書番号，違反行為の概要等を記載願います。）

２　取下げの範囲について\*[[1]](#footnote-1)

　□　上記通報の全部を取下げます。

　□　上記通報のうち，次の一部を取下げます。

　＜取下げの範囲＞

（いつ／どこで／誰が誰と／何を／どのように／どうした／その結果について具体的に記載願います。）

「

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」の部分

　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　通報者氏名　　　　　　　　　　　　印　※　氏名については，自書もしくは記名押印してください。

1. \*　該当する項目に限ってチェック（レ点）してください。 [↑](#footnote-ref-1)