様式７号（第８条関係）

人吉市職員措置請求書取下げ書

　　　　　年　　月　　日付けで提出しました人吉市職員措置請求書を取下げます。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　氏　名

　人吉市監査委員　　宛

※氏名は自署（視覚障害者の方が、公職選挙法施行令別表第１に定める点字で自己の氏名を記載することを含む。）してください。