審査請求取下書

令和　　年　　月　　日

兵庫県国民健康保険審査会長　様

審査請求人

住所

氏名

行政不服審査法第27条の規定により、下記の審査請求を取り下げます。

記

１　審査請求に係る処分

２　審査請求年月日

令和　　年　　月　　日