

# 取 下 書

令和 年 月 日

宮崎県後期高齢者医療審査会長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

審査請求人氏名 \_\_\_\_\_

私は、令和 年 月 日付けで提起した \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 処分についての審査請求を取り下げます。