

年 月 日

長崎県労働委員会会長 様

申請者住所

名 称

代表者職氏名

取 下 書

年 月 日付けで、

〔	あっせん	〕
	調 停	
	仲 裁	

申請した、

の件については、

〔	自主解決したので	〕
	都合により	

取り下げます。