

# 취 하 원

접 수 번 호 : (접수일자 : 20 . . . )  
민 원 명 :  
대 표 자 :  
신 청 인 : (서명 또는 인)  
생 년 월 일 :  
주 소 :  
연 락 처 :  
취 하 사유 :

위 접수번호 내용을 취하하고자 합니다.

20 년 월 일

서울 특별시장 귀하