（様式９）

改善計画（変更）認定申請取下書

（年号）　　年　　月　　日

　（あて先）

　　　　　埼玉県知事

所　在　地

名　　　称

代表者氏名

　（年号）　　年　　月　　日付けで（変更）認定の申請をした改善計画については、下記の理由により申請を取り下げます。

記

取下げの理由