CCM-02-A 様式7

申請取下げ届

　　　　年　　月　　日

独立行政法人情報処理推進機構

　理事長　齊藤　裕　殿

住所

申請者の名称 印

所属、役職

申請責任者 印

　下記の申請について、下記３．の理由により申請を取下げたく届出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．申請の種別(該当するものを選択)  | □ 認証申請□ 保証継続申請□ 再評定申請 |
| ２．・TOE又はPPの名称 |  |
| ・受付番号 |  |
| ３．取下げの理由： |
| 申請担当者名 (所属)：連絡先 (〒、住所、Tel、E-mail)： |

以上