

年　月　日

(宛先)山　形　市　長

申請者　住　所

商号又は名称

代表者職氏名

競争入札参加資格者名簿　登録抹消届

下記理由により、貴市の令和　・　年度山形市競争入札参加資格者名簿から抹消してください
るようお願ひいたします。

記

1 登録抹消の理由

以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

	部署名	氏名	連絡先
本件責任者 (本書類発行部門の責任者)			
担当者 (本書類発行部門の担当者)			