

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下さるようお願いいたします。

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)			