

平成 年 月 日

石巻市競争入札参加資格者登録抹消届

石巻市長 殿

本店所在地

商号又は名称

代表者役職・氏名

担当者名

電話番号

印

平成 年 月 日付けをもって、当社の石巻市競争入札参加資格者登録を抹消していただきたく、お届けします。

(抹消区分に○印)

【 】

建設工事

【 】

測量・設計コンサルタント等業務

【 】

物品購入

【 】

役務提供

登録抹消の理由