　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

　　　　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