

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