

工 事	
コンサル	
物 品	

※ 申請している業種毎に1部提出してください。

入札参加資格抹消届

平成 年 月 日

高砂市長 様

申請者 住所又は所在地
(委任者) 商号又は名称
代表者職名
代表者氏名

印

平成 年度指名競争入札参加資格の抹消をしていただきたく届け
出ます。