

大泉町小規模契約希望者登録抹消届

年 月 日

(あて先) 大泉町長

住所又は所在地	〒 邑楽郡大泉町			
商号又は名称	(フリガナ)			
代表者職・氏名	(フリガナ)			
	職名：	氏名：	印	
※代表者印は、見積書、請書、請求書等に使用するものを押印してください。				
連絡先	(電話番号)		(FAX番号)	
	(メールアドレス)			

下記のとおり登録の抹消を申請したいので届出します。

記

1 抹消理由

※次の該当するところにチェックを付けてください。

- 廃業
- 事業停止（営業停止も含む。）
- その他（事由欄に記入してください。）

（事由）

※希望業種の変更は、認められませんのでご注意ください。

《以下、財産管理課記入欄》

受付印

受付			年		月		日	印
確認			年		月		日	印

審査及び承認			年		月		日
--------	--	--	---	--	---	--	---