

# 指名競争入札参加資格者登録 抹消届

境 港 市 長 様

※ 市 役 所 記 入 欄 ※

令和6~8年度において境港市が発注する物品等に係る指名競争入札参加資格者登録について、登録の抹消を希望しますので届出します。

**【申請者】**(本社・本店)

年 月 日

住所又は所在地	〒		
(フリガナ)			
商号又は名称			
代表者職・氏名			
電話番号		FAX番号	

**【届出の詳細】**

抹消希望日	年 月 日
登録番号	
登録抹消に至った事由	

**【申請担当者】**

所属・氏名			
電話番号		FAX番号	