

業者番号	
------	--

令和 年 月 日

### 物品購入等の競争入札参加資格登録辞退届

旭川市長  
旭川市水道事業管理者  
旭川市病院事業管理者

所在地

商号又は名称

代表者  
役職氏名

実印

物品購入等の競争入札参加資格登録について辞退したいので、届け出ます。

1 資格者名簿からの削除希望日 年 月 日

2 辞退の理由

記入担当者名（この辞退届の記入を担当した方）※内容に不明な点がある場合連絡させていただきます			
所 属			
氏 名			
電話番号		FAX 番号	