

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

申 請 者
(本社・本店)

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 令和 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		F A X 番 号