

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

島根県知事 様

入札参加資格取消申請書

年 月 日付け 第 号をもって認定を受けた入札参加資格の取消しを受けたいので、下記のとおり申請します。

記

登録番号	電気供給業務 第 号		
所在地 (個人は、代表者住所)	(フリガナ)		
商号又は名称	(フリガナ)		
代表者職名			
代表者氏名	(フリガナ)		
電話番号		FAX番号	
担当者の氏名	(フリガナ)	担当者の電話番号	
		担当者のFAX番号	
担当者メールアドレス			

取消申請理由 (該当する番号に○)	(1) 廃業による (2) その他 []
取消事由発生日	年 月 日

備考 代表者職氏名を記載した理由書等の取消事項の内容を証する書類を添付すること。