

様式第4号（第9条関係）

稲城市物品買入れ等の見積競争参加資格抹消申請書

年 月 日

稲 城 市 長 殿

（申請者）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

このことについて、稲城市小額物品買入れ等の見積競争に参加する者の資格に関する要綱第9条第1項の規定に基づき、次のとおり物品買入れ等の見積競争参加資格の抹消を申請します。

記

1 抹消日 年 月 日付

2 抹消理由