第6号様式（第13条関係）

寒川町学校給食用物資納入業者登録抹消申請書

令和年　月　日

（宛先）寒川町学校給食研究会会長

業者名

所在地

代表者職氏名　　　　印

　次のとおり、登録の抹消を申請します。

抹消を希望する登録内容

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 商号又は名称  及び支店名 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 代表者・受任者  職氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 登録期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 登録品目 |  |

抹消希望年月日

|  |  |
| --- | --- |
| 抹消希望年月日 | 年　　　月　　　日 |

抹消を希望する理由

|  |
| --- |
|  |

備考　登録の承認を通知した第4号様式を添付してください。