

受 付 印

調布市小規模契約事業者登録抹消届

令和 年 月 日

調 布 市 長 あて

登 録 番 号 第

--	--	--	--	--	--

 号

申 請 者 所 在 地 調布市

商号又は名称

代 表 者
役職及び氏名

印

電 話 番 号

調布市小規模契約事業者としての登録を抹消したいので届け出ます。