

【様式6】

松戸市学校給食用物資納入業者登録取消申請書

令和 年 月 日

松戸市長 あて

〒 ー
所在地

商号又は屋号

代表者職氏名



下記のとおり、登録の取消しを申請します。

取消理由	
取消希望年月日	年 月 日
備 考	