

【様式5】

柏市学校給食用物資納入業者登録取消申請書

令和 年 月 日

柏市長 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	