入札参加資格確認申請取消願

・調達案件番号：

・調達案件名称：

上記の入札について、次のとおり入札参加資格確認申請を取消します。

申請取消理由

　　年　　月　　日

認定番号

所 在 地

名　　称

　代表者（受任者）氏名

　厚木市長　宛