

中央区小規模事業者登録抹消届

年 月 日

（宛先）中央区長

申請者 住所又は所在地 中央区

商号又は名称

代表者役職・氏名

電話番号

FAX番号

登録番号

中央区小規模事業者登録の抹消をお願いします。

* 抹消届出の理由（該当する番号に○を付けてください。）

- 1 廃業
- 2 区外への転出
- 3 中央区競争入札参加資格の取得
- 4 その他

受付印※

※何も記入しないでください。