

登 録 抹 消 届

令和 年 月 日

(宛先) 秋田市長

住 所

商 号 ・ 名 称

代表者職・氏名

当社は、廃業等に伴い、秋田市物品業者登録名簿からの抹消を希望するため、
届け出します。

本件責任者：所属・職名・氏名

連絡先

担 当 者：所属・職名・氏名

連絡先