様式第４号

所沢市小規模事業者登録廃止届

年　　月　　日

（宛先）　所 沢 市 長

〒 ３５９―

住所又は所在地 ……

商号又は名称 ……

代表者役職名 ……

代 表 者 氏 名 ……　印

小規模事業者登録申請を廃止したいので、下記のとおり届け出ます。

記

１　廃止の理由に該当するものに〇印を付けてください。

ア　主たる事業所を所沢市内に有しなくなったとき
イ　要綱の規定による入札参加資格審査の申請（物品等に係る申請を除く）をしたとき
ウ　営業を廃止したとき

２　廃止年月日

年　　月　　日