

※受付番号

業者番号

登録業種を○で囲む	
建設 工事	建設 コンサルタント

年 月 日

参加資格辞退届出書

(あて先) 新潟市長
新潟市水道事業管理者
新潟市病院事業管理者

所在地
商号又は名称
代表者

印

このことについて、下記のとおり辞退したいので、届け出ます。

記

1 届け出の理由

- (1) 新潟市小額工事等契約希望者登録に切り替えるため
- (2) 参加資格者が死亡したため
- (3) 法人が合併その他の事由により消滅又は解散したため
- (4) 営業の全部を廃止したため
- (5) 参加資格者が下記の参加資格を有しなく(該当しなく)なったため
 - ・参加資格に係る建設工事の種類建設業許可を受けている者
 - ・新潟市建設コンサルタント業務入札参加資格審査要綱別表第2の右欄に掲げる者

有しなく(該当しなく)なった参加資格(工・業種)の種類

--

- (6) 参加資格を辞退したため
辞退する参加資格(工・業種)の種類

--

2 事実発生日

年 月 日

※事実を確認できる書類を添付してください。1(1)(6)については不要です。

※受付番号欄は記載しないでください。