（様式第２号）

花　　　　第　　号

　　年　　月　　日

現場代理人兼務承認取消通知書

受注者　住所

　　　　　氏名

花巻市長

　　　　　年　　月　　日付け、　花　第　　号により承認した現場代理人の兼務につ

いては、下記の理由により承認を取消すことと決定したので通知します。

記

　取消しの理由　：