

様式第9（第39条関係）

容器検査所廃止届書	※ 整理番号	
	※ 受理年月日	年 月 日
名 称		
容器検査所所在地		
業務廃止年月日		
業務廃止の理由		

年 月 日

代表者 氏名

海 南 市 長 殿

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。  
2 ※印の項は記載しないこと。