**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

島根県知事　殿

備考　１　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

２　×印の項は記載しないこと。