**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。