

様式第9（第39条関係）（平9通産令20・追加、平12通産令23・平29経産令83・令元経産令17・  
令2経産令92・一部改正）

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

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。