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 |  | |

平成 年　　月　　日

代表者　氏　名 印

　群　馬　県　知　事　　様

　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。