

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

(あて先)

埼玉県知事

- 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。