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

大阪府知事　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。