

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	令和 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		

令和 年 月 日

代表者 氏名

和歌山県知事 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。