

容器則様式第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 (検査所の名称を含む。)		
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

柏崎市長 様

- 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