|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 容器検査所廃止届書 | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 名称（事業所の名称を含む。） |  | |
| 容器検査所所在地 | （〒　　　－　　　　） | |
| 業務廃止年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 業務廃止の理由 |  | |

　　　　　年　　月　　日

代表者 氏名

　 山口県知事　　　　　 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　×印の項には記載しないこと。

３ 容器検査所登録票を添付すること。