様式第９（第39条関係）（平９通産令20・追加、平12通産令23・平29経産令83・令元経産令17・令２経産令92・一部改正）

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

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。