

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

和泉市長 あて

- 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。