

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。