

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

印

札幌市長様

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。
2 ×印の項は記載しないこと。