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

　　神　戸　市　長　宛

　 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。