

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	年 月 日	
業務廃止の理由		

年 月 日

代表者 氏名

福 島 県 知 事

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
2 ×印の項は記入しないこと。