

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

浜松市消防長 殿

連絡担当者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

- 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。