

様式第 5 6 号

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

氏名又は法人にあっては
名称及び代表者の職氏名

栃木県知事 様

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 ×印の項は記載しないこと。