

事 業 廃 止 届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

東京都計量検定所長 殿

住所 東京都〇〇区一丁目 1 番 1 号
氏名 (名称及び代表者の氏名)
株式会社〇〇〇〇〇
代表取締役社長 〇〇〇〇

記

下記の適正計量管理事業所の事業は、令和〇〇年〇〇月〇〇日に廃止したので計量法第 1 3 3 条において準用する第 6 5 条の規定により届出ます。

1 指定の年月日及び指定番号

指定の年月日：平成〇年〇月〇日

指定番号：第〇〇〇〇号

※指定番号が不明な場合は、未記入で提出してください。

2 指定を受けた者の氏名又は名称及び住所

指定を受けた者の名称：株式会社〇〇〇〇〇

指定を受けた者の住所：東京都〇〇区一丁目 1 番 1 号

3 事業所の名称及び所在地

事業所の名称：株式会社〇〇〇〇 〇〇〇工場

事業所の所在地：東京都〇〇市〇〇町〇〇番地

備考

用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。