事　　業　　廃　　止　　届

　　　　年　　月　　日

福井県知事　様

　　　　　住所

　　　　　　　　　氏名

（名称および代表者の氏名）

　下記の適正計量管理事業所の事業は、　　年　　月　　日に廃止したので計量法第１３３条において準用する第６５条の規定により、届け出ます。

記

１　指定の年月日および指定番号

２　指定を受けた者の氏名または名称および住所

３　工場または事業場等の所在地

備考

* 1. 用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。