

第一種フロン類充填回収業者登録申請書

年 月 日

岐阜県知事 殿

申請者
郵便番号 (—)
住 所

氏 名
(法人にあっては、
名称及び代表者の氏名)
電話番号

申請代理人
郵便番号 (—)
住 所

氏 名
(法人にあっては
名称及び代表者の氏名)
電話番号

フロン類の使用の合理化及び管理の適正化に関する法律第 27 条第 2 項の規定により、必要な書類を添えて第一種フロン類充填回収業者の登録を申請します。

事業所	名 称			
	所在地	郵便番号 (—) 電話番号 —		
回収の対象とする第一種特定製品の種類等及び回収しようとするフロン類の種類				
回収の対象とする第一種特定製品の種類等		回収しようとするフロン類の種類		
		C F C	H C F C	H F C
(1) エアコンディショナー				
(2) 冷蔵機器・冷凍機器				
フロン類の充填量が50Kg以上の第一種特定製品				
充填の対象とする第一種特定製品の種類及び充填しようとするフロン類の種類				
充填の対象とする第一種特定製品の種類		充填しようとするフロン類の種類		
		C F C	H C F C	H F C
(1) エアコンディショナー				
(2) 冷蔵機器・冷凍機器				

(裏面)

フロン類回収設備の種類、能力及び台数		
設 備 の 種 類	能 力	
	2 0 0 g / min未満	2 0 0 g / min以上
C F C 用	台	台
H C F C 用	台	台
H F C 用	台	台
C F C、H C F C 兼用	台	台
C F C、H F C 兼用	台	台
H C F C、H F C 兼用	台	台
C F C、H C F C、H F C 兼用	台	台
第一種フロン類充填回収業の登録を受けている場合の登録状況		
登録を受けている他の都道府県名	第一種フロン類充填回収業登録番号	
フロン類の充填・回収を自ら行う者又はフロン類の充填・回収に立ち会う者の氏名		
備考		
郵送・手交の別 郵送希望 ・ 手交希望 県ホームページへの事務所電話番号の掲載 可 ・ 不可		