

記載例（法人）

県様式 1

第一種フロン類充填回収業者登録申請書

〇〇年〇月〇日

岐阜県知事 殿

申請者

郵便番号（ 〇〇〇 - 〇〇〇〇 ）

住 所 岐阜県〇〇市〇〇町〇〇番〇号

氏 名 株式会社〇〇

（法人にあっては、 代表取締役 〇〇 〇〇

名称及び代表者の氏名

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

申請代理人

郵便番号（

住 所 岐

〇

申請代理人については、行政書士が申請者の代理人として申請する場合のみ記載してください。

氏 名 行政書士 行政 太郎

（法人にあっては

名称及び代表者の氏名）

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

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30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（登録の更新）を申請します。

事業所	名 称	株式会社〇〇		
	所在地	郵便番号（ 〇〇〇 - 〇〇〇〇 ） 岐阜県〇〇市〇〇町〇〇番〇号 電話番号（〇〇〇） 〇〇〇-〇〇〇〇		
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	
	200g/min未満	200g/min以上
CFC用	台	台
HCFC用	台	台
HFC用	台	台
CFC、HCFC兼用	台	台
CFC、HFC兼用	台	台
HCFC、HFC兼用	台	台
CFC、HCFC、HFC兼用	台	1 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
〇〇県		〇〇〇〇〇〇
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		
岐阜県 太郎		
備考		
XXXXXXXXXXXX (法人番号13桁)		
法人で申請する場合は、法人番号を備考欄に記載してください。		
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		