

第一種フロン類充填回収業者廃止届出書

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

第一種フロン類充填回収業者登録番号
(6桁の数字)

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33条第1項の規定により届け
出ます。

登 録 番 号		
登 録 年 月 日		
事業所	名 称	
	所在地	郵便番号 (—) 電話番号 () —
廃 止 の 理 由		
廃 止 年 月 日		