第一種フロン類充塡回収業者廃業等届出書

年　　月　　日

　北海道知事　　　　　　　　　様

（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３３条第１項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　　名  法人にあっては、名  称及び代表者の氏名 |  |
| 住　　　　　所 |  |
| 登　録　番　号 |  |
| 廃業等の年月日 |  |
| 廃業等の理由  該当番号に○をつ  けること | １　死亡  　２　合併による消滅  　３　破産による解散  　４　合併及び破産以外の理由による解散  　５　廃止 |
| 届出者と第一種フ  ロン類充塡回収業者であった者との関係  該当番号に○をつ  けること | １　法定届出人  ２　その他（ 　　　　　　　 ） |

備考　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。