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。