第一種フロン類充塡回収業者登録証再交付等申請書

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

第一種フロン類充塡回収業者登録証の（　再交付　・　書換交付　）を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 登録年月日 |  |
| 有効期限 |  |
| 事業所名 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 再交付等申請の理由 | 破損　・　汚損　・　亡失書換交付 |
| 具体的理由 |

添付書類　第一種フロン類充塡回収業者登録証（亡失の場合を除く）