

フロン類回収業者 登録の更新 申請書

※登録番号	第20922000000号
※登録年月日	〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇年〇〇月〇〇日

高知市長 様

(郵便番号) 〇〇〇-〇〇〇〇  
 住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇  
 氏 名 〇〇〇株式会社  
 代表取締役 〇〇 〇〇  
 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)  
 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

使用済自動車の再資源化等に関する法律第54条第1項の規定により、必要な書類を添えてフロン類回収業者の登録（登録の更新）を申請します。

役員の氏名（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者。法人である場合に記入すること。）

(ふりがな) 氏 名	役 職 名
(ふりがな) 〇〇 〇〇 (ふりがな) 〇〇 〇〇	別紙のとおりでも可 代表取締役 取締役

法定代理人の氏名及び住所（未成年者であり、かつ、その法定代理人が個人である場合に記入すること。）

(ふりがな) 氏 名	
住 所	(郵便番号)  電話番号

法定代理人の名称及び住所並びにその代表者の氏名（未成年者であり、かつ、その法定代理人が法人である場合に記入すること。）

名称	
(ふりがな) 代表者の氏名	
住 所	(郵便番号)  電話番号

法定代理人の役員の氏名（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者。未成年者であり、かつ、その法定代理人が法人である場合に記入すること。）

(ふりがな) 氏名	役職名

事業所の名称及び所在地

名称	〇〇〇株式会社    △△営業所
所在地	(郵便番号) 〇〇〇-〇〇〇〇 高知県高知市〇〇町〇-〇-〇 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

事業所が複数ある場合は、この欄を繰り返し設け、事業所ごとに記載してください。

回収しようとするフロン類の種類

CFC	○
HFC	○

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
HFC用	台	台
CFC、HFC兼用	台	1台

- 備考 1 ※印の欄は、更新の場合に記入すること。  
 2 事業所が複数ある場合には、「事業所の名称及び所在地」以降の欄を繰り返し設け、事業所ごとに記載すること。  
 3 「回収しようとするフロン類の種類」の欄には、該当するものに丸印を記入すること。  
 4 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。