

# 登録申請書 記入例 個人の場合

様式第 1 (第 8 条関係)  
(表面)

第一種フロン類充填回収業者 登録申請書  
~~登録の更新~~

申請日を記入  
してください。

|        |  |
|--------|--|
| ※登録番号  |  |
| ※登録年月日 |  |

令和〇〇年〇〇月〇〇日

東京都知事 殿

住民票に記載されている住所、  
氏名を記入してください。

(郵便番号) 〇〇〇-〇〇〇〇

住所 東京都新宿区西新宿二丁目〇番〇号

氏名 シンジュウ タロウ

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇

押印は不要  
です。

該当するところに「〇」を記載し  
てください。

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 27 条第 2 項  
~~第 30 条第 2 項~~ の規定により、

必要な書類を添えて第一種フロン類充填回収業者の 登録  
~~登録の更新~~ を申請します。

|                                      |                                                       |      |               |  |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|------|---------------|--|
| 事業所の名称及び所在地 (フリガナ) シンジュウクウチョウサービス    |                                                       |      |               |  |
| 名 称                                  | 新宿空調サービス                                              |      |               |  |
| 所在地                                  | (郵便番号) ×××-××××<br>東京都新宿区××町×丁目×番×号 電話番号 03-××××-×××× |      |               |  |
| 回収の対象とする第一種特定製品の種類等及び回収しようとするフロン類の種類 |                                                       |      |               |  |
| 回収の対象とする第一種特定製品の種類等                  | 回収しようとするフロン類の種類                                       |      |               |  |
|                                      | CFC                                                   | HCFC | HFC           |  |
| (1) エアコンディショナー                       | ○                                                     | ○    | ○             |  |
| (2) 冷蔵機器・冷凍機器                        | ○                                                     | ○    | ○             |  |
| フロン類の充填量が 50 kg 以上の第一種特定製品           |                                                       |      |               |  |
| 充填の対象とする第一種特定製品の種類及び充填しようとするフロン類の種類  |                                                       |      |               |  |
| 充填の対象とする第一種特定製品の種類                   | 充填しようとするフロン類の種類                                       |      |               |  |
|                                      | CFC                                                   | HCFC | HFC           |  |
| (1) エアコンディショナー                       | ○                                                     | ○    | ○             |  |
| (2) 冷蔵機器・冷凍機器                        | ○                                                     | ○    | ○             |  |
| フロン類回収設備の種類、能力及び台数                   |                                                       |      |               |  |
| 設備の種類                                | 能 力                                                   |      |               |  |
|                                      | 200 g /min 未満                                         |      | 200 g /min 以上 |  |
| CFC 用                                | 台                                                     |      | 台             |  |
| HCFC 用                               | 台                                                     |      | 台             |  |
| HFC 用                                | 台                                                     |      | 台             |  |
| CFC、HCFC 兼用                          | 台                                                     |      | 台             |  |
| CFC、HFC 兼用                           | 台                                                     |      | 台             |  |
| HCFC、HFC 兼用                          | 台                                                     |      | 台             |  |
| CFC、HCFC、HFC 兼用                      | 台                                                     |      | 1 台           |  |

該当するところに台数  
を記載してください。

(裏面)

- 備考 1 ※印の欄は、更新の場合に記入すること。
- 2 「回収の対象とする第一種特定製品の種類等及び回収しようとするフロン類の種類」及び「充填の対象とする第一種特定製品の種類及び充填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。
- 3 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。
- 4 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 5 下記の欄には、申請に係る事項の補足的説明、フロン類の回収を自ら行う者若しくはフロン類の回収に立ち会う者の氏名又はフロン類の充填を自ら行う者若しくはフロン類の充填に立ち会う者の氏名等を、任意に記載することができる。

フロン回収について十分な知見を有する者の氏名及び有する資格（資格証の写しを添付）を記載して下さい。

回収業の知見を有する者

充填業の知見を有する者

十分な知見を有する者の名前と資格名を記載し、資格を証するものの写しをここに貼付してください。  
貼付できない場合は、A4 版の写しを別添として用意してください。

ご連絡先をチェックしてください。

(登録証の送付先もチェックした住所に送付いたします。)

☒ 申請者      ☐ 事業所

チェックをしてください。

登録内容等の問い合わせ先をご記入ください。

|    |       |      |                               |
|----|-------|------|-------------------------------|
| 所属 |       |      |                               |
| 氏名 | 新宿 太郎 | 電話番号 | 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇<br>090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |

(代理人記入欄)

氏名

印

住所

行政書士登録番号

行政書士の方が申請する場合は、  
記名して職印を押してください。