

第 1 5 条 関 係

第一種フロン類充填回収業者廃業届出書

年 月 日

東京都知事 殿

(郵便番号)

住 所

(フリガナ)

氏 名

(法人にあつては、法人の名称)

電話番号

第一種フロン類充填回収業について廃業したので、フロン類の使用の合理化及び適正管理に関する法律第 3 3 条第 1 項の規定により、届け出ます。

事業所名	
事業所所在地	
登録番号	
廃業の理由 (法人が解散した等)	

本廃業届出書に、「充填回収業者登録通知書」及び当該年度の回収量及び充填量を記載した「充填回収量報告書」を添付してご提出ください。

(代理人記入欄)

氏名

印

住所

行政書士登録番号