

様式第 2 (第 1 1 条関係)

第一種フロン類充填回収業者変更届出書

年 月 日

東京都知事 殿

(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
登録番号

第一種フロン類充填回収業者に係る以下の事項について変更したので、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 3 1 条第 1 項の規定により、関係書類等を添えて届け出ます。

変更の内容	新	旧
変更理由		

✓を付けてください。

☐ 回収業のみを行う	☐ 充填業・回収業両方行う	☐ 既に充填業 登録済
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

変更通知書に充填に関する情報を記載しますので、以下の表に充填を行うフロン類に○を付け、充填業に関する資格を有する者を証明する書類を添付してください。

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等	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			

担当者 氏 名		連絡先 電話番号	
------------	--	-------------	--