

東京都第一種フロン類充填回収業者技術力認定制度申請書

（フロン排出抑制法に基づく登録）

|       |         |
|-------|---------|
| 登録番号  | 1 3 1 0 |
| 登録年月日 |         |

（本制度による認定）

|       |  |
|-------|--|
| 認定番号※ |  |
|-------|--|

※ 更新申請の場合に記載

年 月 日

東京都知事 殿

（郵便番号）

住 所

フリガナ  
氏 名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

東京都第一種フロン類充填回収業者技術力認定制度実施要綱（以下「要綱」という。）の規定に基づき、以下の認定を受けたいので、必要な書類を添えて申請します。

- 1 要綱第7条の規定に基づく認定
- 2 要綱第8条の規定に基づく認定の更新
- 3 要綱第9条の規定に基づく認定区分の変更の認定

※ 該当する番号に○をつけてください。

【要綱第12条の規定による認定事業者名等※の公表に関する同意】

※ 氏名又は名称、住所、連絡先、認定番号、認定区分、認定期間

- 1 すべての情報を公表することに同意します。
- 2 一部の情報を公表することに同意します。

（公表する情報： ）

- 3 情報の公表に同意しません。

※ 該当する番号に○をつけてください。

〔担当者連絡先〕

|       |     |         |  |
|-------|-----|---------|--|
| 郵便番号  | ( ) |         |  |
| 住 所   |     |         |  |
| 部 署 名 |     | 担当者名    |  |
| 電話番号  |     | メールアドレス |  |
| ※受付欄  |     |         |  |