

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

「登録番号」及び「登録年月日」には、「第一種フロン類充填回収業者登録通知書」に記載された「登録番号」（1310 から始まる8桁の番号）及び「登録年月日」を記載してください。	(フロン排出抑制法に基づく登録)	
	登録番号	1310〇〇〇〇
令和8年度の申請では使用しませんので記入しないでください。	登録年月日	平成14年〇月〇日
	(本制度による認定)	
	認定番号※	
	※ 更新申請の場合に記載	

令和8年〇月〇日

東京都知事 殿

法人の場合は登記事項証明書（履歴事項全部証明書）、個人の場合は住民票抄本の記載に従って記入してください。	(郵便番号)	〇〇〇-〇〇〇〇
	住所 フリガナ	東京都新宿区〇〇町〇丁目〇番〇号 〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇
	(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

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。
- 令和8年度の申請は、「1」（新規申請）のみとなります。
- 情報の公表に係る意向を必ず記載してください（記載がない場合は、情報の公表に同意しないものとみなし、公表を差し控えます。）。

【要綱第12条の規定による認定者名等※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	(〇〇〇-〇〇〇〇)		
住所	東京都新宿区〇〇町〇丁目〇番〇号		
部署名	〇〇部〇〇課〇〇係	担当者名	〇〇 〇〇
電話番号	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	メールアドレス	***@***.co.jp
※受付欄			