

別記

第 1 号様式

年 月 日

東京都環境局
環境改善部長 殿

(郵便番号)
住 所
フリガナ 氏 名
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
電話番号
認定番号

東京都第一種フロン類充填回収業者技術力認定制度ロゴマーク使用申請書

東京都第一種フロン類充填回収業者技術力認定制度ロゴマークを使用したいので、東京都第一種フロン類充填回収業者技術力認定制度ロゴマーク使用規程（以下「規程」という。）第 6 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

なお、使用に当たっては、規程に定める事項を順守します。

記

- 1 使用目的
- 2 使用方法（使用デザイン案等概要が分かる資料を添付してください。数量、期間、実施場所等を含む。）

〔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			