

フロン類回収業者 ~~登録~~ 申請書 登録の更新

※登録番号	
※登録年月日	

●●年 ●月 ●日

福山市長様

申請者 〒720-8501
住所 広島県福山市東桜町3番5号

氏名 株式会社 役所自動車
代表取締役 福山 蝙蝠

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
電話番号 084-928-1168

使用済自動車の再資源化等に関する法律第54条第1項の規定により、必要な書類を添えてフロン類回収業者の~~登録~~（登録の更新）を申請します。

役員の名（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者。法人である場合に記入すること。）

(ふりがな) 氏名	役職名
ふくやま こうもり 福山 蝙蝠	代表取締役
ふくやま ばら 福山 薔薇	取締役

法定代理人の氏名及び住所（未成年者であり、かつ、その法定代理人が個人である場合に記入すること。）

(ふりがな) 氏名	該当なし (該当なければ)
住所	(郵便番号) 電話番号

様式第三（２）（第五十条関係）

法定代理人の名称及び住所並びにその代表者の氏名（未成年者であり、かつ、その法定代理人が法人である場合に記入すること。）

名 称	
(ふりがな) 代 表 者 の 氏 名	
住 所	(郵便番号)
	電話番号

法定代理人の役員の氏名（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者。未成年者であり、かつ、その法定代理人が法人である場合に記入すること。）

(ふりがな) 氏 名	役 職 名

該当する種類に○

事業所の名称及び所在地

名 称	(株) 役所自動車
所 在 地	(郵便番号) 720-8501 広島県福山市東桜町3番5号 電話番号 084-928-1168

回収しようとするフロン類の種類

CFC	<input type="radio"/>
HFC	<input type="radio"/>

該当する機器の台数を記載する

フロン回収設備の種類、能力及び台数

設備の種類	能力	
	200 g / min 未満	200 g / min 以上
CFC 用	台	台
HFC 用	台	台
CFC, HFC 兼用	1台	台

- 備考
- ※印の欄は、更新の場合に記入すること。
 - 事業所が複数ある場合には、「事業所の名称及び所在地」以降の欄を繰り返し設け、事業所ごとに記載すること。
 - 「回収しようとするフロン類の種類」の欄には、該当するものに丸印を記入すること。
 - 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。