

第一種フロン類充填回収業者廃業届出書

年 月 日

神奈川県知事 殿

届出者 (郵便番号) ー
住 所
氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
電話番号 () ー

第一種フロン類充填回収業を廃業したので、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 33 条第 1 項の規定により、届け出ます。

登録番号	神 () 第 1 ー 号
第一種フロン類 充填回収業者の 氏名又は名称及 び住所	
廃業理由	
届出者と回収 業者との関係	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。