登 　　録

フロン類回収業　　　　　　申請書

登録の更新

|  |  |
| --- | --- |
| ※登録番号 |  |
| ※登録年月日 |  |

年　　月　　日

群馬県知事　　　　　　　　　殿

（郵便番号）

住　　所

氏　　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

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。法人である場合に記入すること。） | | | |
|  | (ふりがな)  氏　　名 | | 役　職　名 |
|  | |  |
| 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 |  | |
| 住　所 | （郵便番号）    電話番号 | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |
|  | | |  | |
| 事業所の名称及び所在地 | | | | | |
|  | 名　称 |  | | | |
| 所在地 | （郵便番号）    電話番号 | | | |
| 回収しようとするフロン類の種類 | | | | | |
|  | ＣＦＣ | |  | | |
| ＨＦＣ | |  | | |
| フロン類回収設備の種類、能力及び台数 | | | | | |
|  | 設備の種類 | | 能　　力 | | |
| 200g/min 未満 | | 200g/min 以上 |
| ＣＦＣ用 | | 台 | | 台 |
| ＨＦＣ用 | | 台 | | 台 |
| ＣＦＣ、ＨＦＣ兼用 | | 台 | | 台 |

備考　１　※印の欄は、更新の場合に記入すること。

２　事業所が複数ある場合には、「事業所の名称及び所在地」及び「事業の用に供する施設の概要」の欄を繰り返し設け、事業所ごとに記載すること。

３　「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。

４　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。