

様式第三（第五十条関係）

フロン類回収業者 登録の更新 申請書

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

年 月 日

島根県知事 殿

(郵便番号)

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

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)<br>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)<br>氏 名 |                    |
| 住 所           | (郵便番号)<br><br>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)<br>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)<br>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   |             |             |  |
| C F C   |             |             |  |
| H F C   |             |             |  |
| 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 |  |
| C F C用  | 台           | 台           |  |
| H F C用  | 台           | 台           |  |
| C F C、H F C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」以降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。