

別記様式(第2条関係)

第一種フロン類充填回収業廃業等届出書

年 月 日

島根県知事 様

住 所  
届出者

氏 名

(法人にあつては、名  
称及び代表者の氏名)

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、次のとおり第一種フロン類充填回収業の廃業等を届け出ます。

氏名又は名称 (法人にあつては、 代表者の氏名)	
住 所	
登 録 年 月 日	
登 録 番 号	
廃業等の年月日	
廃業等の理由	1 死亡 2 合併 3 破産手続開始の決定 4 合併及び破産手続開始の決定以外の理由による解散 5 第一種フロン類充填回収業の廃止
届出者と第一種フロン類充填回収業者であった者との関係	1 相続人 2 代表役員であった者 3 破産管財人 4 清算人 5 本人

備考

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 2 「廃業等の理由」欄及び「届出者と第一種フロン類充填回収業者であった者との関係」欄は、該当する番号に○印を付けること。