

登 録 申 請 書
フロン類回収業者 登録の更新

※登録番号	
※登録年月日	

（あて先）枚方市長

年 月 日

（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 <small>の</small> 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 <small>の</small> 氏名及び住所（未成年者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
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	
	200 g / min 未満	200 g / 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」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。