

香川県証紙 貼付欄
新規登録 5,000円
登録更新 4,000円

香川県証紙を貼り付け
(郵便為替証書の場合は提出
書類に同封する)

該当しない方を消す

第一種フロン類充填回収業者登録の更新申請書

新規申請時は記入しない
更新申請時は記入する

※登録番号
※登録年月日

申請日を記入する

令和〇年 〇月 〇日

香川県知事 殿

(郵便番号) 760-8570

(法人) 名称及び代表者名
(個人) 申請者の氏名

住所 香川県高松市番町四丁目1番10号
氏名 ○○株式会社
代表取締役 ○○ ○○

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 087-〇〇〇-〇〇〇〇

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27条第2項の規定により、
~~第30条第2項~~

必要な書類を添えて第一種フロン類充填回収業者の登録を申請します。

該当しない方を消す

事業所の名称及び所在地

名 称	○○株式会社 香川営業所
所 在 地	(郵便番号) 760-8570 香川県高松市番町四丁目1番10号 電話番号087-〇〇〇-〇〇〇〇

回収の対象とする第一種特定製品の種類等及び回収しようとするフロン類の種類

回収の対象とする第一種特定製品の種類等	回収しようとするフロン類の種類		
	CFC	HCFC	HFC
(1) エアコン	○	○	○
(2) 冷蔵機器・冷凍機器	○	○	○
フロン類の充填量が50kg以上の第一種特定製品			

充填の対象とする第一種特定製品の種類及び充填しようとするフロン類の種類

充填の対象とする第一種特定製品の種類	充填しようとするフロン類の種類		
	CFC	HCFC	HFC
(1) エアコンディショナー	○	○	○
(2) 冷蔵機器・冷凍機器			

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
HCFC用	台	台
HFC用	台	台
CFC、HCFC兼用	台	台
CFC、HFC兼用	台	台
HCFC、HFC兼用	台	台
CFC、HCFC、HFC兼用	2 台	1 台

所有又はリース等により使用
可能な機器の台数を、種類・
能力毎に記入

様式第1

(裏面)

- 備考 1 ※印の欄は、更新の場合に記入すること。
- 2 「回収の対象とする第一種特定製品の種類等及び回収しようとするフロン類の種類」及び「充填の対象とする第一種特定製品の種類及び充填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。
- 3 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。
- 4 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 5 下記の欄には、申請に係る事項の補足的説明、フロン類の回収を自ら行う者若しくはフロン類の回収に立ち会う者の氏名又はフロン類の充填を自ら行う者若しくはフロン類の充填に立ち会う者の氏名等を、任意に記載することができる。

1 フロン類の充填回収を行う者の氏名及び資格等

充填回収技術者氏名 ○○ ○○

資格等 高圧ガス製造保安責任者 第000000号

○○○講習 ○年○月○日受講

2 フロン類回収設備の型式名、台数、所有・リースの別

○○社RK-3 1台所有

○○社P300 2台リース

3 フロン類回収容器の種類及び本数

20kg FC3 1本

10kg FC1 2本

申請書裏面には次の事項を記載してください。

- ①フロン類の充填回収を行う者の氏名及び資格等
- ②フロン類回収設備の型式名、台数、所有・リースの別
- ③フロン類回収容器の種類、本数

誓 約 書

登録申請者及びその役員は、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29条第1項各号に該当しないものであることを誓約します。

年 月 日

申請者 住所

氏名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

香川県知事 殿