

様式第 1

フロン類例外引取業者認定の更新申請書

年 月 日

香川県知事 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

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施行規則第 49 条第 1 号に規定する認定等に関する取扱要綱第 3 条第 1 項（第 6 条第 2 項で準用する第 3 条第 1 項）の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて、フロン類例外引取業者の認定の更新を申請します。

事業所の名称及び所在地	
名 称	
所 在 地	(郵便番号)  電話番号
管理責任者の氏名	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。