第一種フロン類充塡回収業者廃業等届出書

　　　　　　　　年　　月　　日

大分県知事　殿

（郵便番号）

住　　所

氏　　名

　　　（法人にあっては，名称及び代表者の氏名）

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号

　第一種フロン類充塡回収業を廃止したので、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、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 有効期間満了年月日 |  |
| 廃業等の年月日 |  |
| 廃業等の理由 |  |

　備考　　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。