第一種フロン類充填回収業廃業等届出書

令和　　年　　月　　日

　　広島県知事　　　　様

住所

届出者　氏名

(法人にあっては名称及び代表者の氏名)

電話番号　(　　)　　　　―

　　第一種フロン類充填回収業の廃業等をしたので、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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 廃業等をした事業者 | 氏名(法人にあっては名称及び代表者の氏名) | 　 |
| 住所 | 　 |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　　　　号 |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃業等をした事業者と届出者との関係 | 相続人、法人の役員、破産管財人、清算人、本人 |
| 廃業等の内容 | 死亡法人の合併による消滅法人の破産手続開始の決定による解散法人の合併又は破産手続開始の決定以外の事由による解散第一種フロン類充填回収業の廃業 |
| 廃業等を行った年月日 | 年　　　月　　　日 |

　注1　「廃業等をした事業者と届出者の関係」及び「廃業等の内容」の欄は、該当する事項に○印を記入すること。

　　2　用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。