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。