

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
(法人にあつては名称及び代表者の氏名)
電話番号 () ー

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(法人にあつ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。