

様式第2号（第7条関係）

※認定番号	
※認定年月日	

第一種フロン類引取等業者認定申請書
認定の更新

年 月 日

（宛先）

埼玉県知事

届出者 住所
氏名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

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細則第7条第2項
第10条第2項において準用する第7条第2項の規定により、必要な書類を添えて次のとおり申請します。

事業所の名称及び所在地		
名称		
所在地	(郵便番号)	
	電話番号	
引取りをしようとするフロン類の種類	CFC・HCFC・HFC	
フロン類回収設備の種類、能力及び台数		
設備の種類	能力	
	200g/min未満	200g/min以上
	台	台
	台	台
	台	台
冷媒の分析機器の台数		
第一種フロン類充填回収業者登録番号		
第一種フロン類充填回収業者登録年月日		
フロン類の性状及びフロン類の回収方法について十分な知見を有する者の氏名		

- 備考 1 ※の欄は、更新の場合に記入すること。
2 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。