

第5号様式（第5条）

第一種フロン類充填回収業廃業等届出書

年 月 日

千葉県知事 様

郵便番号
住 所
氏 名
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
電話番号

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、第一種フロン類充填回収業の廃業等について次のとおり届け出ます。

記

第一種フロン類 充填回収業を廃 業等した第一種 フロン類充填回 収業登録業者	住 所 氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
登録年月日 及び登録番号	年 月 日 第 号
廃業等年月日	年 月 日
廃業等の理由	

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2 この届出書は、廃業等の日から30日以内に提出すること。