第６号様式（第４条第１項）

フロン類回収業者登録証明願

年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　様

郵便番号

住　　所

氏　　名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、

名称及び代表者の氏名）

電話番号

　使用済自動車の再資源化等に関する法律（平成１４年法律第８７号）第５３条第１項の規定により、下記の事業者が引取業者登録簿に登録されていることを証明願います。

記

１．登録事業者名（法人にあっては法人名及び代表者氏名）

２．登録事業者住所又は所在地

３．登録番号