

別記様式（県細則第2条関係）

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

届出者 住所
氏名 (法人にあっては名称及び代表者の氏名) (印)
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、日本工業規格A列4とする。