

第一種フロン類充填回収業者の廃業等届出書

年 月 日

愛媛県知事 様

郵便番号
住所
氏名
(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)
電話番号

第一種フロン類充填回収業を廃業等しましたので、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。

登録事業者の氏名又は名称	
登録事業者の住所	
登録番号	
廃業等年月日	
廃業等の理由	1 死亡 2 合併 3 破産 4 合併及び破産以外の理由による解散 5 業の廃止
備考1 廃業等の日から30日以内に提出すること。 2 次の者が提出すること。 (1) 死亡 その相続人 (2) 合併 その法人を代表する役員であった者 (3) 破産 その破産管財人 (4) 合併及び破産以外の理由による解散 その清算人 (5) 業の廃止 登録事業者であった個人又は法人を代表する役員	

注 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

第二種フロン類回収業者の廃業等届出書

年 月 日

愛媛県知事 様

郵便番号
住所
氏名 印
(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)
電話番号

下記事業所における第二種フロン類回収業を廃業等しましたので、特定製品に係るフロン類の回収及び破壊の実施の確保等に関する法律第33条第1項において準用する同法第15条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

登録事業者の氏名又は名称	
登録事業者の住所	
登録事業所の名称	
登録事業所の所在地	
登録番号	
廃業等年月日	
廃業等の理由	1 死亡 2 合併 3 破産 4 合併及び破産以外の理由による解散 5 業の廃止
備考1 廃業等の日から30日以内に提出すること。 2 次の者が提出すること。 (1) 死亡 その相続人 (2) 合併 その法人を代表する役員であった者 (3) 破産 その破産管財人 (4) 合併及び破産以外の理由による解散 その清算人 (5) 業の廃止 登録事業者であった個人又は法人を代表する役員	

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 氏名(法人にあってはその代表者の氏名)を記載し、押印することに代えて、本人(法人にあってはその代表者)が署名することができる。