第一種フロン類充塡回収業者廃業等届出書

　　年　　月　　日

　福島県知事

殿

　　　地方振興局長

　　　　　　　　　　　　　　　（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

　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号

　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、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 届出事由の生じた日 |  |
| 届出の理由 | １　死亡した  ２　法人が合併により消滅した  ３　法人が破産により解散した  ４　法人が合併及び破産以外の理由により解散した  ５　福島県内において第一種フロン類充塡回収業を廃止した  　（上記のうち、該当する項目に○を付けてください。） |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。