

県様式第 3

第一種フロン類充填回収業者廃業等届出書

年 月 日

福島県知事
地方振興局長 殿

(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
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	<ol style="list-style-type: none">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填回収業を廃止した <p>(上記のうち、該当する項目に○を付けてください。)</p>

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。