

第一種フロン類充填回収業者廃止届出書

年 月 日

青森県知事

殿

(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

第一種フロン類充填回収業を廃止したので、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 項の規定により届け出ます。

記

1 廃止をした年月日

2 廃止の理由

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。