

# 誓 約 書

下記のフロン類回収設備の所有権を有していることを誓約します。

記

フロン類回収設備の種類

製作社名 :

機種名 (型式) :

年 月 日

申請者

(郵便番号)

住 所

氏 名

印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

宮崎県知事

殿