

第一種フロン類充填回収業廃業等届出書

年 月 日

宮崎県知事

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

次のとおり第一種フロン類充填回収業の廃業等を行ったので、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 3 3 条第 1 項の規定により届け出ます。

死亡	
法人が合併により消滅	
法人が破産手続開始の決定により解散	
法人が合併及び破産手続開始の決定以外の理由により解散	
第一種フロン類充填回収業を廃止	

- 備考
- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
  - 2 該当する事項に丸印を記入すること。