|  |
| --- |
| **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 　  （法人にあっては、名称及び代表者の氏名） 　電話番号 　　宮崎県知事　　　 　　　 　　殿 |