|  |
| --- |
| **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 |