

記入例

様式第1（第8条関係）
（表面）

【登録】記入しない
【更新】登録番号と
前回の登録年月日

第一種フロン類充填回収業者 ~~登録の更新~~ 申請書

該当しない方を二重線で消してください。
（①～③の3箇所）
新規：第27条第2項が該当（下を消す）
更新：第30条第2項が該当（上を消す）

※登録番号	
※登録年月日	

申請日を記入 年 月 日

静岡県知事 様

押印不要

登記事項証明書・住民票と
記載内容を同じにしてください。

（例）

番 地：「1-1-1」⇒「一丁目1番地の1」
役職名：「社長」⇒「代表取締役」
異体字：「高」「崎」など

（郵便番号） 〒〇〇〇-〇〇〇〇
住 所 〇〇県〇〇市〇〇 △丁目△番地の△
ふりがな □□□□
氏 名 □□□□株式会社
（法人にあっては、名称及び代表者の氏名） 代表取締役 環境 守
電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
メールアドレス （県からのお知らせを受信できるアドレスを記載）

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27条第2項 の規定により、
~~第30条第2項~~

必要な書類を添えて第一種フロン類充填回収業者の ~~登録の更新~~ を申請します。

事業所の名称及び所在地

名 称	□□□□株式会社 △△事業所
所在地	（郵便番号） △△△-△△△ 〇〇県〇〇市△△ 〇丁目〇番地の〇 電話番号 △△△-△△△-△△△

回収の対象とする第一種特定製品の種類等及び回収しようとするフロン類の種類

回収の対象とする第一種特定製品の種類等	回収しようとするフロン類の種類		
	CFC	HCFC	HFC
(1) エアコンディショナー		○	○
(2) 冷蔵機器・冷凍機器		○	○
フロン類の充填量が50kg以上の第一種特定製品		○	○

充填の対象とする第一種

該当する所に「○」を
記載してください。

回収しようとするフロン類の種類

充填の対象とする第一種特定製品の種類	充填しようとするフロン類の種類		
	CFC	HCFC	HFC
(1) エアコンディショナー		○	○
(2) 冷蔵機器・冷凍機器		○	○

フロン類回収設備の種類、能力及び台数

設備の種類	能 力	
	200g/min 未満	200g/min 以上
CFC 用		台
HCFC 用		台
HFC 用		台
CFC、HCFC 兼用		台
CFC、HFC 兼用		台
HCFC、HFC 兼用		台
CFC、HCFC、HFC 兼用	台	2 台

所有あるいは利用可能（借用等）な回収設備
について、設備の種類ごとに能力に応じて、
台数を記入
50kg 以上の第一種特定製品の場合は、
200g/min 以上の能力を有すること
（複数の回収設備の能力の合計でもよい）

様式第 1
(裏面)

- 備考
- ※印の欄は、更新の場合に記入すること。
 - 「回収の対象とする第一種特定製品の種類等及び回収しようとするフロン類の種類」及び「充填の対象とする第一種特定製品の種類及び充填しようとするフロン類の種類」の欄には、該当するものに丸印を記入すること。
 - 事業所が複数ある場合には、「事業所の名称及び所在地」以降の欄を繰り返し設け、事業所ごとに記載すること。
 - 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
 - 下記の欄には、申請に係る事項の補足的説明、フロン類の回収を自ら行う者若しくはフロン類の回収に立ち会う者の氏名又はフロン類の充填を自ら行う者若しくはフロン類の充填に立ち会う者の氏名等を、任意に記載することができる。

【充填を行う者】

業務課 地球 守

第一種冷媒フロン類取扱技術者 登録番号〇〇〇〇〇

充填または回収のみを行う場合は
どちらか一方の者を記載

【回収を行う者】

業務課 地球 守

冷媒回収推進・技術センター 登録番号〇〇〇〇〇

県収入証紙添付欄 (割印無効)

県からの通知等の送付先 (希望する送付先を選択してください)

■ 本社

□ 事業所 (複数ある場合希望する事業所名 :)

□ その他 (送付先 : 〒)