

記入例

様式第1（第8条関係）

（表面）

更新時には、登録番号と登録年月日を記入する

第一種フロン類充填回収業者	登録 登録の更新	申請書				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">※登録番号</td> <td style="width: 50%;">654321</td> </tr> <tr> <td>※登録年月日</td> <td>平成28年5月20日</td> </tr> </table>			※登録番号	654321	※登録年月日	平成28年5月20日
※登録番号	654321					
※登録年月日	平成28年5月20日					
年 月 日						
静岡県知事 様						
該当しない方を消す						
申請する日を記入						
押印は不要						
第27条第2項 第30条第2項 の規定により、 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を申請します。 登録の更新						

事業所の名称及び所在地				
名 称	静岡フロン回収株式会社 静岡事業所			
所在地	(郵便番号) 987-6543 静岡市東区回収町11番 電話番号 098-765-4321			
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		
		該当する欄に○を付ける		
(1)エアコンディショナー		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
(2)冷蔵機器・冷凍機器		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
フロン類の充填量が50kg以上の第一種特定製品		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
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				
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		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(2)冷蔵機器・冷凍機器		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
フロン類回収設備の種類 能力及び台数				
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				
200g/min 以上				
CFC用	台	台	台	
HCFC用	台	台	台	
HFC用	台	台	台	
CFC、HCFC兼用	台	台	台	
CFC、HFC兼用	台	台	台	
HCFC、HFC兼用	台	台	台	
CFC、HCFC、HFC兼用	台	台	2台	

回収業務を行わない場合は記入しない

充填業務を行わない場合は記入しない

様式第1

(裏面)

- 備考 1 ※印の欄は、更新の場合に記入すること。
- 2 「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。
- 3 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。
- 4 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 5 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 90909

【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 99999

充填と回収両方を行う場合は、充填を行う者、回収を行う者の両方を記載する

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する

県収入証紙添付欄（割印無効）