

様式第三（第五十条関係）

フロン類回収業者 登録 申請書  
登録の更新

不要な部分を削除してください

※登録番号	
※登録年月日	

令和××年×月×日

滋賀県知事

(郵便番号) XXX-XXXX  
 住 所 滋賀県〇〇市〇〇町〇番〇号  
 氏 名 〇〇株式会社 (ふりがな)  
 代表取締役〇〇△△  
 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)  
 電話番号 XXX-XXX-XXXX

使用済自動車の再資源化等に関する法律第 54 条第 1 項の規定により、必要な書類を添えてフロン類回収業者の登録(登録の更新)を申請します。

役員の氏名（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者。法人である場合に記入すること。）

(ふりがな) 氏 名	役 職 名
〇〇△△ (ふりがな) □□■ ■ (ふりがな) <この欄に書ききれない場合> 別紙のとおり	代表取締役 監査役 (左欄および下欄で「別紙のとおり」とした場合は、 別紙に同様な欄を設けて添付してください。)

法定代理人の氏名及び住所（未成年者であり、かつその法定代理人が個人である場合に記入すること。）

(ふりがな) 氏 名	
住 所	(郵便番号)  電話番号

法定代理人の名称及び住所並びにその代表者の氏名（未成年者であり、かつその法定代理人が法人である場合に記入すること。）

名 称	
(ふりがな) 代表者の氏名	

住 所	(郵便番号)	電話番号
-----	--------	------

法定代理人の役員の氏名（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者。未成年者であり、かつその法定代理人が法人である場合に記入すること。）

(ふりがな) 氏 名	役 職 名

事業所の名称及び所在地	
(ふりがな) 名 称	〇〇株式会社△△営業所 ＜この欄に書ききれない場合＞ 別紙のとおり
所 在 地	(郵便番号) XXX-XXXX 滋賀県△△市××町〇番〇号  電話番号 XXXX-XX-XXXX

回収しようとするフロン類の種類	
C F C	○
H F C	○

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
C F C用	3台	台
H F C用	2台	台
C F C、H F C兼用	台	台

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