様式第三（第五十条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 登　　　録 |  |
| フロン類回収業者 |  | 申 請 書 |
|  | 登録の更新 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  ※登録番号 |  |
|  ※登録年月日 |  |

　　年　　月　　日

滋賀県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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

　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 |
|  |  |
| 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 |  |
| 所　在　地 |  （郵便番号） 　　電話番号 |
| 回収しようとするフロン類の種類 |
|  | ＣＦＣ |  |
| ＨＦＣ |  |
| 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 |  台 |
| ＨＦＣ用 |  　 台 |  台 |
| ＣＦＣ、ＨＦＣ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。