様式第四（第五十三条関係）

|  |
| --- |
| フロン類回収業者変更届出書 |
|  |
| 令和　　年　　月　　日　 |
| 京都府　　　保健所長　様 |
| （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 |  |
| 　　　　　年　　月　　日付け第　　　　　　　号で登録を受けた以下の事項について変更したので、使用済自動車の再資源化等に関する法律第57条第１項の規定により、必要な書類を添えて届け出ます。 |
| 変更の内容 | 新 | 旧 |
|  |  |
| 変更の理由 |  |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。