

様式第三（第五十条関係）

フロン類回収業者 登録の更新 申請書

※登録番号	
※登録年月日	

令和 年 月 日

京都府 保健所長 様

(郵便番号)
住 所

氏 名
(法人にあつては、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

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

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	台	台
H F C用	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。

法第 45 条第 1 項各号（引取業者の場合）又は法第 56 条第 1 項各号（フロン類回収業者の場合）に該当しない者であることを誓約した旨の書面

誓 約 書

申請者、その役員及び法定代理人は、使用済自動車の再資源化等に関する法律第 45（56）条第 1 項各号に該当しないものであることを誓約します。

令和 年 月 日

申請者

住所

氏名

（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

京都府 保健所長 様