（フロン類の回収設備の所有権を有することを証する書類）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

愛知県知事　殿

住所

会社名

代表者氏名

下記のフロン類回収設備の所有権を有することを証明します。

記

フロン類回収設備のメーカー名　　　機種名　　　　　台数

（記入例）：A株式会社　　　　　　　 BCD123-E　　　 2台（名古屋事業所）

* フロン回収設備の写真（正面、側面、型番）を添付してください。