

様式第 2 (第 8 条関係)

第一種フロン類充填回収業廃業等届出書 年 月 日 愛知県知事 殿 届出者 住所 氏名 (名称及び 代表者氏名) 印 下記のとおり、フロン類の使用の合理化及び管理の適正化に関する法律第 33 条 第 1 項の規定により届け出ます。 記	
氏名又は名称 (法人にあっては代表者の 氏名)	
住 所	
登 録 年 月 日	年 月 日
登 録 番 号	第 号
廃 業 等 の 年 月 日	年 月 日
廃 業 等 の 理 由	廃止 ・ 死亡 ・ 合併 ・ 破産手続開始の決定 ・ 合併又は破産手続開始の決定以外の事由による解散
届 出 者 と の 関 係	本人 ・ 相続人 ・ 役員 ・ 破産管財人 ・ 清算人

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。

2 届出者の押印は、氏名を自署する場合にあっては、省略することができる。