

(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。