

様式第1（第8条関係）
（表面）

第一種フロン類充填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

栃木県知事 福田 富一様

(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

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27条第2項
第30条第2項の規定により、
必要な書類を添えて第一種フロン類充填回収業者の登録の更新を申請します。

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------|------------|-----|
| 事業所の名称及び所在地 | | | |
| 名 称 | | | |
| 所在地 | (郵便番号) | | |
| | 電話番号 | | |
| 回収の対象とする第一種特定製品の種類及び回収しようとするフロン類の種類 | | | |
| 回収の対象とする第一種特定製品の種類 | 回収しようとするフロン類の種類 | | |
| | CFC | HCFC | HFC |
| (1) エアコンディショナー | | | |
| (2) 冷蔵機器・冷凍機器 | | | |
| フロン類の充填量が50kg以上の第一種特定製品 | | | |
| 充填の対象とする第一種特定製品の種類及び充填しようとするフロン類の種類 | | | |
| 充填の対象とする第一種特定製品の種類 | 充填しようとするフロン類の種類 | | |
| | CFC | HCFC | HFC |
| (1) エアコンディショナー | | | |
| (2) 冷蔵機器・冷凍機器 | | | |
| 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 | |
| CFC用 | 台 | 台 | |
| HCFC用 | 台 | 台 | |
| HFC用 | 台 | 台 | |
| CFC、HCFC兼用 | 台 | 台 | |
| CFC、HFC兼用 | 台 | 台 | |
| HCFC、HFC兼用 | 台 | 台 | |
| CFC、HCFC、HFC兼用 | 台 | 台 | |

様式第 1

(裏面)

備考 1 ※印の欄は、更新の場合に記入すること。

- 2 「回収の対象とする第一種特定製品の種類等及び回収しようとするフロン類の種類」及び「充填の対象とする第一種特定製品の種類及び充填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。
- 3 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。
- 4 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
- 5 下記の欄には、申請に係る事項の補足的説明、フロン類の回収を自ら行う者若しくはフロン類の回収に立ち会う者の氏名又はフロン類の充填を自ら行う者若しくはフロン類の充填に立ち会う者の氏名等を、任意に記載することができる。

| |
|--|
| |
|--|

| |
|---------|
| 収入証紙貼付欄 |
| |

第一種フロン類充填回収業者 登録申請書
登録の更新

| | |
|--------|--|
| ※登録番号 | |
| ※登録年月日 | |

令和〇〇年〇〇月〇〇日

栃木県知事 福 田 富 一 様

（郵便番号 320-xxxx
住 所 栃木県宇都宮市〇〇町一丁目x番地x
氏 名 株式会社 〇〇〇〇
代表取締役 〇〇 〇〇
（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）
電話番号 028-xxx-xxxx

法人の場合：登記簿謄本に記載されて
いる住所、名称。
個人の場合：住民票に記載されている
住所、氏名。

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27条第2項
第30条第2項の規定により、
必要な書類を添えて第一種フロン類充填回収業者の 登録
登録の更新を申請します。

| | | | |
|-------------------------------------|---|------------|-----|
| 事業所の名称及び所在地 | | | |
| 名 称 | 〇〇〇〇事業所 | | |
| 所在地 | （郵便番号） 320-xxxx 栃木県宇都宮市〇〇町一丁目x番地x 電話番号 028-xxx-xxxx | | |
| 回収の対象とする第一種特定製品の種類及び回収しようとするフロン類の種類 | | | |
| 回収の対象とする第一種特定製品の種類 | 回収しようとするフロン類の種類 | | |
| | CFC | HCFC | HFC |
| (1) エアコンディショナー | ○ | ○ | ○ |
| (2) 冷蔵機器・冷凍機器 | ○ | ○ | ○ |
| フロン類の充填量が50kg以上の第一種特定製品 | | | |
| 充填の対象とする第一種特定製品の種類及び充填しようとするフロン類の種類 | | | |
| 充填の対象とする第一種特定製品の種類 | 充填しようとするフロン類の種類 | | |
| | CFC | HCFC | HFC |
| (1) エアコンディショナー | ○ | ○ | ○ |
| (2) 冷蔵機器・冷凍機器 | ○ | ○ | ○ |
| 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 | |
| CFC用 | 台 | 台 | |
| HCFC用 | 台 | 台 | |
| HFC用 | 台 | 台 | |
| CFC、HCFC兼用 | 台 | 台 | |
| CFC、HFC兼用 | 台 | 台 | |
| HCFC、HFC兼用 | 台 | 台 | |
| CFC、HCFC、HFC兼用 | 台 | 1 台 | |

様式第 1

(裏面)

備考 1 ※印の欄は、更新の場合に記入すること。

2 「回収の対象とする第一種特定製品の種類等及び回収しようとするフロン類の種類」及び「充填の対象とする第一種特定製品の種類及び充填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。

3 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。

4 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。

5 下記の欄には、申請に係る事項の補足的説明、フロン類の回収を自ら行う者若しくはフロン類の回収に立ち会う者の氏名又はフロン類の充填を自ら行う者若しくはフロン類の充填に立ち会う者の氏名等を、任意に記載することができる。

・ 栃木太郎 冷媒フロン類取扱技術者

収入証紙貼付欄

栃木県収入証紙 4000 円分

収入印紙ではなく**収入証紙**である点に注意。
収入印紙の場合、受付できません。

様式第1（第8条関係）
（表面）

記載例（更新の場合）

第一種フロン類充填回収業者 ~~登録~~ 申請書
登録の更新

| | |
|--------|-----------|
| ※登録番号 | 〇〇〇〇 |
| ※登録年月日 | 平成〇〇年〇月〇日 |

令和〇〇年〇〇月〇〇日

栃木県知事 福 田 富 一 様

法人の場合：登記簿謄本に記載されている住所、名称。
個人の場合：住民票に記載されている住所、氏名。

（郵便番号 320-xxxx
住 所 栃木県宇都宮市〇〇町一丁目x番地x
氏 名 株式会社 〇〇〇〇
代表取締役 〇〇 〇〇
（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）
電話番号 028-xxx-xxxx

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27条第2項~~ の規定により、
第30条第2項
必要な書類を添えて第一種フロン類充填回収業者の ~~登録~~ を申請します。
登録の更新

| | | | |
|-------------------------------------|---|------------|-----|
| 事業所の名称及び所在地 | | | |
| 名 称 | 〇〇〇〇事業所 | | |
| 所在地 | （郵便番号） 320-xxxx 栃木県宇都宮市〇〇町一丁目x番地x 電話番号 028-xxx-xxxx | | |
| 回収の対象とする第一種特定製品の種類及び回収しようとするフロン類の種類 | | | |
| 回収の対象とする第一種特定製品の種類 | 回収しようとするフロン類の種類 | | |
| | CFC | HCFC | HFC |
| (1) エアコンディショナー | ○ | ○ | ○ |
| (2) 冷蔵機器・冷凍機器 | ○ | ○ | ○ |
| フロン類の充填量が50kg以上の第一種特定製品 | | | |
| 充填の対象とする第一種特定製品の種類及び充填しようとするフロン類の種類 | | | |
| 回収の対象とする第一種特定製品の種類 | 回収しようとするフロン類の種類 | | |
| | CFC | HCFC | HFC |
| (1) エアコンディショナー | ○ | ○ | ○ |
| (2) 冷蔵機器・冷凍機器 | ○ | ○ | ○ |
| 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 | |
| CFC用 | 台 | 台 | |
| HCFC用 | 台 | 台 | |
| HFC用 | 台 | 台 | |
| CFC、HCFC兼用 | 台 | 台 | |
| CFC、HFC兼用 | 台 | 台 | |
| HCFC、HFC兼用 | 台 | 台 | |
| CFC、HCFC、HFC兼用 | 台 | 1 台 | |

様式第 1

(裏面)

備考 1 ※印の欄は、更新の場合に記入すること。

2 「回収の対象とする第一種特定製品の種類等及び回収しようとするフロン類の種類」及び「充填の対象とする第一種特定製品の種類及び充填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。

3 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。

4 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。

5 下記の欄には、申請に係る事項の補足的説明、フロン類の回収を自ら行う者若しくはフロン類の回収に立ち会う者の氏名又はフロン類の充填を自ら行う者若しくはフロン類の充填に立ち会う者の氏名等を、任意に記載することができる。

・ 栃木太郎 冷媒フロン類取扱技術者

収入証紙貼付欄

栃木県収入証紙 4000 円分

収入印紙ではなく**収入証紙**である点に注意。
収入印紙の場合、受付できません。