（要領様式第２号）

　　年　　月　　日

申　　立　　書

長　野　県　知　事　　様

住所：

氏名：

　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　登録申請者は、下記のフロン類回収設備の所有権を有していることを申し立てます。

記

○　事業所名：

　　○　回収設備

・メーカー：

・型　　式：

・台　　数：

○　回収設備の写真：（全体並びにメーカー及び型式が分かる写真）