

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 申 請 書
登録の更新

該当しない方を消す

※登録番号	
※登録年月日	

申請日を記入

長野県知事 阿部 守一 殿
(地域振興局長)

年 月 日

(郵便番号)
住 所 △△市□□9876-5
氏 名 株式会社○○
代表取締役 ○○ ○○
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
電話番号 0263-11-2222

法人は登記事項証明書
個人は住民票の記載事項と一致

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

該当しない方を消す
(更新登録の場合は、
「第27条第2項」、
「フロン類充填回収業者の登録」を消す)

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	○○空調
所在地	(郵便番号) ×××-×××× △△市▲▲1234-5 電話番号0263-12-3456

事業所の名称(屋号等)及び所在地を記入。作業を行う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。

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	○	○	○
(3) フロン類の充填量が50kg以上の第一種特定製品	○	○	○

回収(充填)するフロンおよび特定製品の種類に○印をつける。フロン回収(充填)能力を表す添付書類(カタログ等)と一致することを確認

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

充填の対象とな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	1台	1台

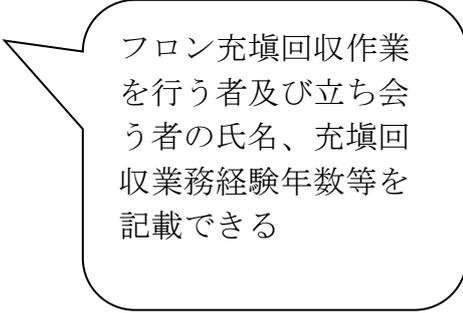
充填量50kg以上の特定製品を回収対象とする場合、フロン回収能力200g/min以上の機器を所有していること

台数を記入

様式第1(第8条関係)

(裏面)

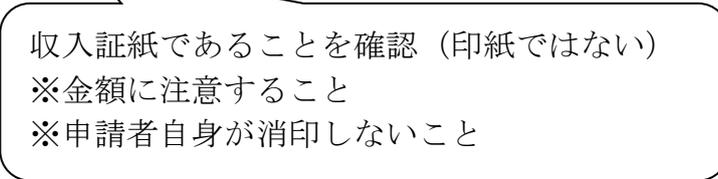
- 備考
- 1 ※印の欄は、更新の場合に記入すること。
 - 2 「回収の対象とする第一種特定製品の種類及び回収しようとするフロン類の種類」及び「充填の対象とする第一種特定製品の種類及び充填しようとするフロン類の種類」の欄には、該当するものに丸印を記入すること。
 - 3 複数の事業所がある場合には、「事業所の名称及び所在地」以降の欄を繰り返し設け、事業所ごとに記載すること。
 - 4 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - 5 下記の欄には、申請に係る事項の補足的説明、フロン類の回収を自ら行う者若しくはフロン類の回収に立ち会う者の氏名又はフロン類の充填を自ら行う者若しくはフロン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。



フロン充填回収作業
を行う者及び立ち会
う者の氏名、充填回
収業務経験年数等を
記載できる

※長野県収入証紙貼付欄

3,500円



収入証紙であることを確認(印紙ではない)
※金額に注意すること
※申請者自身が消印しないこと