廃業等届出様式（参考様式）

第一種フロン類充塡回収業者廃業等届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　福岡県知事　殿

 （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

 登録番号　４０－１－

 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、第一種フロン類充塡回収業者の廃業等について届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１欄 | 廃業等の事由 | 法に定める届出者 |
| １ | 第一種フロン類充塡回収業者（以下、「業者」という。）が死亡した | その相続人 |
| ２ | 法人である業者が合併により消滅した | その法人を代表する役員であった者 |
| ３ | 法人である業者が破産により解散した | その破産管財人 |
| ４ | 法人である業者が合併及び破産以外の理由により解散した | その清算人 |
| ５ | その登録に係る第一種フロン類充塡回収業を廃止した | 業者であった個人又は法人を代表する役員 |

 備考　１　上表の第１欄には、該当する番号に丸印を記入すること。

　　 ２　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。