

廃業等届出様式(参考様式)

## 第一種フロン類充填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

(法人にあつては、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、第一種フロン類充填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	第一種フロン類充填回収業者(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填回収業を廃止した	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。