

様式第三（第五十条関係）

登録申請書

~~登録~~
登録の更新

更新の場合のみ記入

※登録番号	20091000000
※登録年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
	〇〇年〇〇月〇〇日

（郵便番号） ×××-××××

住 所 栃木県〇〇市〇〇町一丁目××番地×

氏 名 株式会社 〇〇モータース
代表取締役 〇〇〇〇

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号 ××××-××-××××

フロン類回収業者

該当しない方を二重線で消す

栃木県知事 様
(市長)

使用済自動車の再資源化等に関する法律第54条第1項の規定により、必要な書類を添えてフロン類回収業者の登録（登録の更新）を申請します。

役員の氏名（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者。法人である場合に記入すること。）

(ふりがな) 氏 名	役 職 名
〇〇 〇〇	代表取締役
〇〇 〇〇〇	取締役
〇〇 〇〇	取締役
〇〇 〇〇〇	監査役

法定代理人の氏名及び住所（未成年者であり、かつ、その法定代理人が個人である場合に記入すること。）

(ふりがな) 氏 名	
住 所	(郵便番号)
	電話番号

法定代理人の名称及び住所並びにその代表者の氏名（未成年者であり、かつ、その法定代理人が法人である場合に記入すること。）

名称	
(ふりがな) 代表者の氏名	

住 所	(郵便番号)	電話番号
-----	--------	------

法定代理人の役員の氏名（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者。未成年者であり、かつ、その法定代理人が法人である場合に記入すること。）

(ふりがな) 氏 名	役職名

事業所の名称及び所在地

(ふりがな) 名 称	かぶしきがいしゃ 株式会社 〇〇モーターズ 本店
所 在 地	(郵便番号) ×××-×××× 〇〇市〇〇町一丁目××番地× 電話番号 ××××-××-××××

回収しようとするフロン類の種類

CFC	<input type="checkbox"/>
HFC	<input type="checkbox"/>

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
HFC用	台	台
CFC、HFC兼用	→ 1 台	台

事業所の名称及び所在地

(ふりがな) 名 称	回収するフロン類の種類と回収装置の能力が一致すること
所 在 地	(郵便番号)
	電話番号

回収しようとするフロン類の種類

CFC	
HFC	

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
HFC用	台	台
CFC、HFC兼用	台	台

- 備考 1 ※印の欄は、更新の場合に記入すること。
 2 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。
 3 「回収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。
 4 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。