様式第一（第四十六条関係）

***該当しない方を二重線で消す***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 引取業者 | 登　　　録 | 申請書 | |
| 登録の更新 |
| ※登録番号 | | ***２００９１○○○○○○*** |
| ※登録年月日 | | ***○○年○○月○○日*** |

***○○年○○月○○日***

栃木県知事　様　　　　　　　　　　***更新の場合のみ記入***

（郵便番号）***×××－××××***

住　　所　***栃木県○○市○○町一丁目××番地×***

氏　　名　***株式会社　○○モータース***

***代表取締役　○○○○***

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号　***××××－××－××××***

使用済自動車の再資源化等に関する法律第43条第1項の規定により、必要な書類を添えて引取業者の登録（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 | |
|  | | | ***代表取締役***  ***取締役***  ***取締役***  ***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 | |  | | |
|  | 所 在 地 | | （郵便番号）***×××－××××***  ***○○市○○町一丁目××番地×***  電話番号　***××××－××－××××*** | | |
|  | （ふりがな）  名　　称 | |  | | |
|  | 所 在 地 | | （郵便番号）***×××－××××***  ***○○○市○○町二丁目××番地××***  電話番号　***××××－××－××××*** | | |
| 使用済自動車に搭載されているエアコンディショナーに冷媒としてフロン類が含まれているかどうかを確認する体制 | | | | | |
|  | | １　使用済自動車に搭載されているエアコンディショナーに冷媒としてフロン類が含まれ  　ているかどうかを確認するための方法を記載した書類を有しています。  ２ 使用済自動車に搭載されているエアコンディショナーの構造に関し十分な知見を有す  　る者が、使用済自動車に搭載されているエアコンディショナーに冷媒としてフロン類が含  まれているかどうかを確認できる体制を有しています。 | | | |

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。ただし、「使用済自動車に搭載されているエアコンディショナーに冷媒としてフロン類が含まれているかどうかを確認する体制」の欄については、まとめて記載することも可能とする。

３　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

***添付書類に、「残存フロン類の確認方法」　を添付する場合は、１に○をつけてください。***

***整備士などの免許の写しを添付する場合には、２に○をつけてください。***