

様式第 4 号

省令第 49 条に基づく認定事業者のフロン類引取量等に関する報告書

年 月 日

栃木県知事 宛て

(郵便番号)

住 所  
氏 名

電話番号

省令第 49 条に基づき認定された事業に係るフロン類引取量等について次のとおり報告します。

C F C		
	整備	廃棄等
年度当初に保管していた量	kg	kg
第一種フロン類充填回収業者からの引取量	kg	kg
第一種フロン類再生業者に引き渡した量	kg	kg
フロン類破壊業者に引き渡した量	kg	kg
年度末に保管していた量	kg	kg
H C F C		
	整備	廃棄等
年度当初に保管していた量	kg	kg
第一種フロン類充填回収業者からの引取量	kg	kg
第一種フロン類再生業者に引き渡した量	kg	kg
フロン類破壊業者に引き渡した量	kg	kg
年度末に保管していた量	kg	kg
H F C		
	整備	廃棄等
年度当初に保管していた量	kg	kg
第一種フロン類充填回収業者からの引取量	kg	kg
第一種フロン類再生業者に引き渡した量	kg	kg
フロン類破壊業者に引き渡した量	kg	kg
年度末に保管していた量	kg	kg

※ 冷媒ごとの内訳書を添付すること。