

別記様式（第2条関係）

第一種フロン類充填回収業廃業等届出書

年 月 日

富山県知事 殿

届出者

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

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項第 号に該当することとなつたので、同項の規定により、次のとおり届け出ます。

登録業者の氏名 又は名称及び住 所並びに法人に あつては、その代 表者の氏名	氏名又は名称	
	住所	
	代表者氏名	
廃止した事業所 の名称及び所在 地	名称	
	所在地	
登録年月日及び 登録番号	登録年月日	
	登録番号	
廃業等の理由	死亡・合併・破産手続開始の決定・解散・廃止	
届出者と当該登録業者であつた者との 関係	相続人・役員・破産管財人・清算人・本人	

備考 該当する不動文字を○で囲むこと。