

様式第2号（第6条関係）

第一種フロン類引取業者変更届出書

年 月 日

茨城県知事

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
認定番号

第一種フロン類引取業者に係る以下の事項について変更したので、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施行規則第49条第1号に規定する知事が認める者の認定等に関する要綱第6条の規定により、関係書類等を添えて届け出ます。

	新	旧
変更の内容		
変更理由		

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。