

様式第1(第8条関係)
(表面)

更新登録申請時の申請書記載要領

証紙貼り付け欄
(貼れない場合は、
裏面に貼り付け)

第一種フロン類充填回収業者 登録の更新 申請書

「登録番号」と「登録年月日」を入力する。

※登録番号	茨 99999
※登録年月日	平成 28 年 5 月 1 日

申請する日を入力

令和3年 1 月 1 日

茨城県知事 殿

充填回収業を行う者の氏名
(個人)又は名称・代表者の
氏名(法人)を入力

(郵便番号) 310-8555
 住所 茨城県水戸市笠原町 978 番 6
 フリガナ 株式会社 フロン
 氏名 代表取締役 県庁 太郎
 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
 電話番号 1234-56-7890 FAX

押印は不要です。

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27条第2項 の規定により、
 必要な書類を添えて第一種フロン類充填回収業者の 登録の更新 第30条第2項 を申請します。

事業所の名称及び所在地			
名称	株式会社 フロン 水戸営業所		
所在地	(郵便番号) 310-8555 茨城県水戸市笠原町 978 番 6 電話番号 1234-56-7890 FAX 1234-56-7890		
回収の対象とする第一種特定製品の種類等及び回収しようとするフロン類の種類			
回収の対象とする第一種特定製品の種類等	回収しようとするフロン類の種類		
	CFC	HCFC	HFC
(1)エアコンディショナー	○	○	○
(2)冷蔵機器・冷凍機器	○	○	○
フロン類の充填量が 50kg 以上の第一種特定製品	○	○	○
充填の対象とする第一種特定製品の種類及び充填しようとするフロン類の種類			
充填の対象とする第一種特定製品の種類等	充填しようとするフロン類の種類		
	CFC	HCFC	HFC
(1)エアコンディショナー	○	○	○
(2)冷蔵機器・冷凍機器	○	○	○
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			
HCFC用			
HFC用			
CFC、HCFC兼用			
CFC、HFC兼用			
HCFC、HFC兼用			
CFC、HCFC、HFC兼用	台	1	台

該当する欄全てに○をつける。

所有あるいは、利用可能な回収機器について、設備の種類ごとに能力に応じて、台数を記入。(仕様書、冷媒回収推進・技術資料-自己認証一覧等参照)
 ※フロン類の充填量が 50kg 以上の第一種特定製品からフロン類を回収する場合は、回収能力が 200g/min 以上必要。(200g/min 以上を 1 台以上、又は、200g/min 未満を 2 台以上)

