

年 月 日

岩手県知事 達増 拓也 様

(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

フロン類引渡し特別認定申請書

このことについて、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号の規定による第一種フロン類充填回収業者の引渡し義務の例外の認定に関する要領第2第1項の規定に基づき、次のとおり申請します。

記

1 事業所の名称及び所在地

事業所の名称	
事業所の所在地	

2 取り扱うフロン類の種類

CFC ・ HCFC ・ HFC

3 事業所におけるフロン類の管理責任者の住所及び氏名

住 所	
氏 名	

4 事業所に配置するフロン類の回収等について十分な知識及び経験を有する者の住所及び氏名

住 所	
氏 名	

事業計画書

1 引き取ったフロン類の管理方法等

(フロン類を引取る業者、引渡す破壊業者、施設の概要、移充てんの方法、運搬体制等を記入のこと。)

--

2 記録方法等

(記録する項目、記録方法、保存方法、保存場所等を記入のこと。)

--

岩手県知事 達増 拓也 様

(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

フロン類引渡し特別認定変更届

このことについて、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号の規定による第一種フロン類充填回収業者の引渡し義務の例外の認定に関する要領第4の規定に基づき、次のとおり報告します。

記

1 事業所の名称及び所在地

事業所の名称	
事業所の所在地	

2 変更事項

変 更 前	変 更 後

3 変更理由及び年月日

変 更 理 由	
変 更 年 月 日	

岩手県知事 達増 拓也 様

(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

フロン類引渡し特別認定廃止届

このことについて、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号の規定による第一種フロン類充填回収業者の引渡し義務の例外の認定に関する要領第5の規定に基づき、次のとおり報告します。

記

1 事業所の名称及び所在地

事業所の名称	
事業所の所在地	

2 廃止理由及び年月日

廃止理由	
廃止年月日	

年 月 日

岩手県知事 達増 拓也 様

(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

フロン類引渡し特別認定報告書

このことについて、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号の規定による第一種フロン類充填回収業者の引渡し義務の例外の認定に関する要領第6第4項の規定に基づき、次のとおり報告します。

記

C F C	
第1種フロン充填回収業者から引き取った量	kg
年度当初に保管していた量	kg
フロン類破壊業者に引渡した量	kg
第一種フロン類再生業者へ引渡した量	kg
年度末に保管していた量	kg
H C F C	
第1種フロン充填回収業者から引き取った量	kg
年度当初に保管していた量	kg
フロン類破壊業者に引渡した量	kg
第一種フロン類再生業者へ引渡した量	kg
年度末に保管していた量	kg
H F C	
第1種フロン充填回収業者から引き取った量	kg
年度当初に保管していた量	kg
フロン類破壊業者に引渡した量	kg
第一種フロン類再生業者へ引渡した量	kg
年度末に保管していた量	kg