

第4号様式

第一種フロン類充填回収業者廃業等届出書

年 月 日

香川県知事 殿

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

登録番号

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項の規定により、次のとおり届け出ます。

届出事由の生じた日	
届 出 の 理 由	<ol style="list-style-type: none">1 死亡2 法人が合併により消滅3 法人が破産により解散4 法人が合併及び破産以外の理由により解散5 香川県内において第一種フロン類充填回収業を廃止

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。