第4号様式

## 第一種フロン類充塡回収業者廃業等届出書

届出日を記入する 今和〇年 〇月 〇日

香川県知事 殿

第一種フロン類充填回 収業者登録通知書記載 の登録番号 住 所 〒760-8570

香川県高松市番町四丁目1番10号

氏 名 〇〇株式会社

代表取締役 〇〇 〇〇

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 087-000-000

登録番号 第371100000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 |   |   |   | き日 | 令和○年 △月 △日 |                         |  |
|-----------|---|---|---|----|------------|-------------------------|--|
|           |   |   |   |    | 1          | 死亡                      |  |
|           |   |   |   |    | 2          | 法人が合併により消滅              |  |
| 届         | 出 | の | 理 | 由  | 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塡回収業を廃止 |  |

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

届出書の提出に併せて、4月1日から届出事由の生じた日までの充填量・回収量等について【様式第3】により報告してください。