

第一種フロン類充填回収業者廃業等届出書

年 月 日

岡山県知事

殿

(郵便番号)

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

印

電話番号

登録番号

第一種フロン類充填回収業を廃止したので、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（平成13年法律第64号）第33条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

登録の有効期限	
廃業等の年月日	
廃業等の理由	

備考 届出者の氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができる。