

様式（第33条関係）

第一種フロン類充填回収業者廃業等届出書

令和 年 月 日

山梨県知事 殿

(郵便番号)

届出者 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、次のとおり第一種フロン類充填回収業の廃業等を届け出ます。

第一種フロン類充填回収業者	
氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)	
住 所	(郵便番号) 電話番号
登録番号	山梨県第 号
登録年月日	年 月 日
届出事由が生じた日	年 月 日
届出事由 ※ 該当する番号を丸印で囲むこと	1 死亡した 2 法人が合併により消滅した 3 法人が破産手続開始の決定により解散した 4 法人が合併及び破産手続開始の決定以外の理由により解散した 5 山梨県内において第一種フロン類充填回収業を廃止した
第一種フロン類充填回収業者と届出者との関係 ※ 該当する番号を丸印で囲むこと	1 (死亡した第一種フロン類充填回収業者の) 相続人 2 (合併により消滅した) 法人を代表する役員であった者 3 (破産手続開始の決定により解散した法人の) 破産管財人 4 (合併及び破産手続開始の決定以外の理由により解散した法人の) 清算人 5 第一種フロン類充填回収業者であった個人又は第一種フロン類充填回収業者であった法人を代表する役員

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。