

様式第 2（第 1 1 条関係）参考様式 2

第一種フロン類充填回収業者変更届出書

年 月 日

神奈川県知事 殿

(郵便番号) ー
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 () ー
登録番号 神 () 第 1 ー 号

第一種フロン類充填回収業に係る以下の事項について変更したので、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第 3 1 条第 1 項の規定により、関係書類等を添えて届け出ます。

変更の内容	新				旧			
	回収の対象とする第一種特定製品の種類等及び回収しようとするフロン類の種類							
		CFC	HCFC	HFC		CFC	HCFC	HFC
	(1) エアコン ディショナー				(1) エアコン ディショナー			
	(2) 冷蔵機器・ 冷凍機器				(2) 冷蔵機器・ 冷凍機器			
	フロン類の充填量 が 50 kg 以上の第 一 種 特 定 製 品				フロン類の充填量 が 50 kg 以上の第 一 種 特 定 製 品			
変更理由	充填の対象とする第一種特定製品の種類及び充填しようとするフロン類の種類							
		CFC	HCFC	HFC		CFC	HCFC	HFC
	(1) エアコン ディショナー				(1) エアコン ディショナー			
	(2) 冷蔵機器・ 冷凍機器				(2) 冷蔵機器・ 冷凍機器			

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。