（廃業等届出書様式第１）

第一種フロン類充塡回収業者廃業等届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　長崎県知事　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（郵便番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

（法人にあっては、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塡回収業者の廃業等を届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 | （〒　　　　－　　　　　） |
| （フリガナ）  代表者の氏名 |  |
| 登録番号 | ４２－１－ |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 届出事由が生じた日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止等の理由 | １　死亡　　　　　　　　　　 ２　合併  ３　破産手続開始の決定　 　 ４　合併及び破産手続開始の  決定以外の理由による解散  ５　フロン類充塡回収業の廃止 |
| 第一種フロン類充塡回収業者と届出者の関係 | １　相続人　　　　　　　　　 ２　元代表者役員  ３　破産管財人　　　　　　　 ４　清算人  ５　本人 |