

フロン類回収業廃業等届出書

年 月 日

高知県知事 様

(郵便番号)

住 所

氏 名

印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

平成 年 月 日付け第 号で登録を受けたフロン類回収業を廃業等したので、使用済自動車の再資源化等に関する法律第59条で準用する同法第48条の規定により、次のとおり届け出ます。

廃業等をした登録事業者	住所 氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
廃業等の理由 (該当する番号を で 囲むこと)	1 登録事業者が死亡したため 2 法人の合併により消滅したため 3 法人の破産により解散したため 4 法人が合併又は破産以外による解散したため 5 フロン類回収業に係る業務を廃止したため

- 備考
- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。
 - 2 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において署名は必ず本人が自署するものとする。
 - 3 フロン類回収業登録通知書の原本を添付すること。