

登録申請書  
第一種フロン類充填回収業者  
登録の更新

該当しない部分を二重線で消す

申請する日を記入

新規は未記入  
(更新時に記入)

※登録番号	40-1-000
※登録年月日	令和〇年〇月〇日

令和 3 年 1 0 月 1 日

福岡県知事 殿

押印は不要です。

住所・氏名は登記事項証明書(住民票)どおり記載すること

(郵便番号) 810-1234  
住 所 福岡県福岡市博多区〇〇1-2-3  
氏 名 フロン抑制株式会社 代表取締役 排出止太郎  
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)  
電話番号 (092)123-1234

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27条第2項  
第30条第2項  
の規定により、必要な登録を申請します。

事業所の名称及び所在地			
名 称	フロン抑制株式会社 福岡事業所		
所 在 地	(郵便番号) 810-1234 福岡県福岡市博多区□△3-3-5 電話番号 092-123-3456		
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			
回収の対象とする第一種特定製品の種類等	回収しようとするフロン類の種類		
	CFC	HCFC	HFC
(1) エアコンディショナー	○		○
(2) 冷蔵機器・冷凍機器			
フロン類の充填量が50kg以上の第一種特定製品	該当する欄に○を付ける		○
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			
充填の対象とする第一種特定製品の種類	充填しようとするフロン類の種類		
	CFC	HCFC	HFC
(1) エアコンディショナー	○	○	○
(2) 冷蔵機器・冷凍機器	該当する欄に○を付ける		
フロン類回収設備の種類、能力及び台数			
設備の種類	能 力		
	200g/min 未満	200g/min 以上	
CFC 用	1 台	台	
HCFC 用	台	台	
HFC 用	台	2 台	
CFC、HCFC 兼用	台	台	
CFC、HFC 兼用	台	台	
HCFC、HFC 兼用	台	台	
CFC、HCFC、HFC 兼用	台	台	

「回収しようとしているフロンの種類」と「設備の種類」が一致していること

50kg以上の特定製品は、200g/min以上の設備能力があること

事業所ごとに、所有あるいは使用権限のある設備の台数を記入

(裏面)

- 備考
- 1 ※印の欄は、更新の場合に記入すること。
  - 2 「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」及び「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」の欄には、該当するものに丸印を記入すること。
  - 3 事業所が複数ある場合には、「事業所の名称及び所在地」以降の欄を繰り返し設け、事業所ごとに記載すること。
  - 4 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
  - 5 下記の欄には、申請に係る事項の補足的説明、フロン類の回収を自ら行う者若しくはフロン類の回収に立ち会う者の氏名又はフロン類の充填を自ら行う者若しくはフロン類の充填に立ち会う者の氏名等を、任意に記載することができる。

<p>フロン類の性状及びフロン類の回収方法について十分な知見を有する者</p> <p>職氏名 福岡事業所 業務課長 布諭 海舟 資格 冷媒回収促進・技術センター（RRC）が認定した冷媒回収技術者</p> <p>登録証等の写しを添付する ○氏名、有効期限、発行者が分かる箇所</p>	<p>フロン類の回収を自ら行う者又はフロン類の回収に立ち会う者の氏名等記入</p>
<p>フロン類の性状及びフロン類の充填方法について十分な知見を有する者</p> <p>職氏名 福岡事業所 業務課 嶺梅 充 資格 第二種冷媒フロン類取扱技術者</p> <p>登録証等の写しを添付する ○氏名、有効期限、発行者が分かる箇所</p>	<p>フロン類の充填を自ら行う者又はフロン類の充填に立ち会う者の氏名等記入</p>

様式第1(第8条関係)  
(表面)

登 録 申 請 書  
第一種フロン類充填回収業者 登録の更新

※登録番号	
※登録年月日	

令和 年 月 日

福岡県知事 殿

(郵便番号)  
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27条第2項 の規定により、必要な  
第30条第2項  
登 録  
書類を添えて第一種フロン類充填回収業者の 登録の更新 を申請します。

上記は記入不要

事業所の名称及び所在地			
名 称	フロン抑制株式会社 北九州事業所		
所 在 地	(郵便番号) 810-5678 福岡県北九州市八幡西区□△ 2-6 電話番号 092-643-3360		
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			
回収の対象とする第一種特定製品の種類等	回収しようとするフロン類の種類		
	CFC	HCFC	HFC
(1) エアコンディショナー	○		○
(2) 冷蔵機器・冷凍機器			
フロン類の充填量が50kg以上の第一種特定製品	該当する欄に○を付ける		○
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			
充填の対象とする第一種特定製品の種類	充填しようとするフロン類の種類		
	CFC	HCFC	
(1) エアコンディショナー	○	○	
(2) 冷蔵機器・冷凍機器	該当する欄に○を付ける		
フロン類回収設備の種類、能力及び台数			
設備の種類	能 力		
	200g/min 未満	200g/min 以上	
CFC 用	1 台		台
HCFC 用			台
HFC 用			2 台
CFC、HCFC 兼用			台
CFC、HFC 兼用			台
HCFC、HFC 兼用			台
CFC、HCFC、HFC 兼用			台

「回収しようとしているフロンの種類」と「設備の種類」が一致していること

50kg以上の特定製品は、200g/min以上の設備能力があること

事業所ごとに、所有あるいは使用権限のある設備の台数を記入

2枚目以降には「事業所の名称」以降の欄について記入

(裏面)

- 備考
- ※印の欄は、更新の場合に記入すること。
  - 「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」及び「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」の欄には、該当するものに丸印を記入すること。
  - 事業所が複数ある場合には、「事業所の名称及び所在地」以降の欄を繰り返し設け、事業所ごとに記載すること。
  - 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
  - 下記の欄には、申請に係る事項の補足的説明、フロン類の回収を自ら行う者若しくはフロン類の回収に立ち会う者の氏名又はフロン類の充填を自ら行う者若しくはフロン類の充填に立ち会う者の氏名等を、任意に記載することができる。

<p>フロン類の性状及びフロン類の回収方法について十分な知見を有する者</p> <p>職氏名 北九州事業所 業務課長 放出 田芽代 資格 冷媒回収促進・技術センター（RRC）が認定した冷媒回収技術者</p>	
<p>登録証等の写しを添付する</p> <p>○氏名、有効期限、発行者が分かる箇所</p>	<p>フロン類の回収を自ら行う者又はフロン類の回収に立ち会う者の氏名等記入</p>
<p>フロン類の性状及びフロン類の充填方法について十分な知見を有する者</p> <p>職氏名 北九州事業所 業務課 尾尊 護 資格 第二種冷媒フロン類取扱技術者</p>	
<p>登録証等の写しを添付する</p> <p>○氏名、有効期限、発行者が分かる箇所</p>	<p>フロン類の充填を自ら行う者又はフロン類の充填に立ち会う者の氏名等記入</p>