

充填量及び回収量等に関する報告書 記載例

様式第3

➤ 充填・回収の実績がない場合でも、報告書の提出が必要です。
 ➤ 各項目の詳しい説明は「充填量及び回収量等に関する報告書記載要領」を確認してください。

〇月〇〇日

香川県知事 殿

電話番号欄に、日中に連絡が付きやすい携帯電話番号等を併記してください。（記載内容について問合せをすることがあります。）

(郵便番号) 760-0074
 住所 香川県高松市番町四丁目1番10号
 氏名 ○○株式会社 代表取締役○○○○
 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
 電話番号 087-○○○-○○○○
 携帯番号 090-○○○-○○○○ 担当:○○
 (日中に連絡が付きやすい携帯電話番号等を併記してください。)
 登録番号 第37○○○○○○○

フロン排出抑制法の対象機器に充填した量を「設置」「設置以外」、回収した量を「整備」「廃棄等」に分け、(1)エアコン+(2)冷蔵冷凍機器=(3)合計となるように記載してください。

に関する法律第47条第3項の規定に基づき、次のとお

数量は、小数点以下第一位まで記載してください。

	(1) エアコン		(2) 冷蔵機器及び冷凍機器		(3) 合計	
	設置以外	設置	設置以外	設置	設置以外	
① 回収した量	1 台 2.5 kg	台 0 kg	2 台 4.0 kg	台 0 kg	3 台 6.5 kg	
CFCを回収した第一種特定製品の台数	1 台	1 台	2 台	1 台	3 台	2 台
② 回収した量	0 kg	3.0 kg	2.0 kg	8.5 kg	2.0 kg	11.5 kg
③ 年度当初に保管していた量					0 kg	4.0 kg
④ 第一種フロン類再生業者に引き渡した量					0 kg	0 kg
⑤ フロン類破壊業者に引き渡した量					0 kg	0 kg
⑥ 法第50条第1項ただし書の規定により自ら再生し、充填したフロン類の量					0 kg	0 kg
⑦ 第49条第1号に規定する者に引き渡した量					2.0 kg	12.5 kg
⑧ 年度末に保管していた量					0 kg	3.0 kg
HCFC						
	(1) エアコン		(2) 冷蔵機器及び冷凍機器		(3) 合計	
	設置		設置		設置	設置以外
HCFCを充填した第一種特定製品の台数	台		台		台	台
⑨ 充填した量	kg		kg		kg	kg
	(1) エアコン		(2) 冷蔵機器及び冷凍機器		(3) 合計	
	整備	廃棄等	整備	廃棄等	整備	廃棄等
HCFCを回収した第一種特定製品	台	台	台	台	台	台
	kg	kg	kg	kg	kg	kg
					kg	kg
					kg	kg
⑭ 法第50条第1項ただし書の規定により自ら再生し、充填したフロン類の量					kg	kg
⑮ 第49条第1号に規定する者に引き渡した量					kg	kg
⑯ 年度末に保管していた量					kg	kg

「回収した量」+「年度当初に保管していた量」=「〇〇に引き渡した量」+「自ら再生し充填した量」+「年度末に保管していた量」となるように記載してください。

HCFCで充填・回収の実績が無い場合の記載例です。斜線や0を記入して、記載漏れでないことが分かるようにしてください。

※ 裏面にも記載箇所があります。

HFC		(1) エアコンディショナー	
	設置	設置以外	
HFCを充填した第一種特定製品の台数	5 台	1 台	
⑰ 充填した量	17.0 kg	2.0 kg	
	(1) エアコンディショナー		
	整備	廃棄等	
HFCを回収した第一種特定製品の台数	1 台	0 台	
⑱ 回収した量	0 kg	3.0 kg	
⑲ 年度当初に保管していた量			
⑳ 年度当初に保管していた量			0 kg
㉑ 年度末に保管していた量			0 kg
㉒ 年度末に保管していた量			48.8 kg
㉓ 年度末に保管していた量			0.3 kg
㉔ 年度末に保管していた量			2.1 kg

整備の際、回収したフロン類を年度内に同じ機器に再充填した場合、その分の充填・回収量は0kgとして台数のみ記載します。ただし、追加充填があった場合は、追加充填量のみ「充填量」に記載してください。

(記載例は、エアコン1台の整備時にフロン類を回収し、回収した全量を機器に戻すとともに2kgを追加充填した場合の書き方です。)

回収後、年度末（3月31日）時点で保管していた量です。購入したフロン類は含めないでください。

法第41条の規定によりフロン類が充填されていないことの確認を行った第一種特定製品の台数	(1) エアコンディショナー	(2) 冷蔵機器及び冷凍機器	(3) 合計
	0 台	0 台	0 台

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格

廃棄等実施者から、第一種特定製品にフロン類が充填されていないことの確認を依頼され、確認作業の結果、充填されていないことを確認した台数を記載してください。

※フロン類を回収した第一種特定製品の台数の合計ではありません。

※回収依頼による回収作業の結果、回収量がゼロだった台数は、この欄に記載せず、回収した第一種特定製品台数に記載してください。

⑳+㉑+㉒+㉓+㉔+㉕+㉖、㉗+㉘

及び返却の年月日、申請者の記載した書面を添付すること

	チェック欄
(1) ①+② = ③+④+⑤+⑥+⑦+⑧となっている。	<input type="checkbox"/>
(2) ②+③ = ④+⑤+⑥+⑦+⑧となっている。	<input type="checkbox"/>
(3) ⑩+⑪ = ⑫+⑬+⑭+⑮+⑯となっている。	<input type="checkbox"/>
(4) ⑱+⑲ = ⑳+㉑+㉒+㉓+㉔となっている。	<input type="checkbox"/>
(5) 充填量及び回収量は小数点以下第一位まで記載されている。	<input type="checkbox"/>

【問い合わせ先】

記載内容について、お問い合わせさせていただく際の連絡先をご記入ください。

所属 (事業所等)	□届出者氏名に同じ		
担当者 氏名	□届出者氏名に同じ	日中連絡の取れる 電話番号(携帯可)	□届出者電話番号に同じ
		FAX番号	

(注) 届出者欄に記載の氏名等と同じ場合は□に✓を付けてください。