様式第１

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フロン類例外引取業者 | 認定  認定の更新 | 申請書 |

年　　　月　　　日

　香川県知事　殿

（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施行規則第49条第１号に規定する  認定等に関する取扱要綱第３条第１項（第６条第２項で準用する第３条第１項）の規定に基づき、 | | |
| 次のとおり関係書類を添えて、フロン類例外引取業者の | 認定  認定の更新 | を申請します。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所の名称及び所在地 | | |
|  | 名称 |  |
| 所在地 | （郵便番号）  電話番号 |
| 管理責任者の氏名 |  |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。