

様式第3（第11条関係）

第一種フロン類回収業者のフロン類回収量等に関する報告書

年 月 日

福井県知事 西川 一誠 殿

（郵便番号）

住 所

氏 名

印

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

登録番号

特定製品に係るフロン類の回収及び破壊の実施の確保等に関する法律第22条第3項の規定に基づき、次のとおり報告します。

C F C						
	(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	
	整備	廃棄等	整備	廃棄等	整備	廃棄等
C F Cを回収した第一種特定製品の台数	台	台	台	台	台	台
回収した量	kg	kg	kg	kg	kg	kg
年度当初に保管していた量					kg	kg
フロン類破壊業者に引き渡した量					kg	kg
自ら再利用した量					kg	kg
第7条に規定する者に引き渡した量					kg	kg
年度末に保管していた量					kg	kg
H C F C						
	(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	
	整備	廃棄等	整備	廃棄等	整備	廃棄等
H C F Cを回収した第一種特定製品の台数	台	台	台	台	台	台
回収した量	kg	kg	kg	kg	kg	kg
年度当初に保管していた量					kg	kg
フロン類破壊業者に引き渡した量					kg	kg
自ら再利用した量					kg	kg
第7条に規定する者に引き渡した量					kg	kg
年度末に保管していた量					kg	kg
H F C						
	(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	
	整備	廃棄等	整備	廃棄等	整備	廃棄等
H F Cを回収した第一種特定製品の台数	台	台	台	台	台	台
回収した量	kg	kg	kg	kg	kg	kg
年度当初に保管していた量					kg	kg
フロン類破壊業者に引き渡した量					kg	kg
自ら再利用した量					kg	kg
第7条に規定する者に引き渡した量					kg	kg
年度末に保管していた量					kg	kg

- 備考 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 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 原則として、 + = + + + 、 + = + + + 、 + = + + + となるようにすること。