

様式第1号（第3条関係）

第一種フロン類充填回収業者廃業等届出書

届出者の住所、氏名（法人は名称及び代表者の氏名）等を記入

届出日を記入

令和3年 4月 1日

岡山県知事 伊原木 隆 太 殿

(郵便番号) 700-8570

住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

岡山市北区内山下〇〇〇〇〇

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

〇〇〇〇株式会社

代表取締役 △△ △△

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

登録番号 331*****

印

第一種フロン類充填回収業を廃止したので、フロン類充填回収業者登録法（平成13年法律第64号）第33条第1項の規定に

岡山県規則で定める申請書等の押印の義務付けの廃止に関する規則の規定により、押印は不要

関する法

登録の有効期限	令和3年5月10日
廃業等の年月日	令和3年4月1日
廃業等の理由	(例) 〇〇〇〇死亡のため 合併により〇〇株式会社が消滅したため △△株式会社が破産手続開始の決定により解散したため □□株式会社が合併及び破産以外の理由により解散したため 業務を縮小し、岡山県内における第一種フロン類充填回収業を廃止したため

備考 届出者の氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができる。