

フロン類回収業廃業等届出書

年 月 日

町田市長 様

(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

年 月 日付け第 号で登録を受けたフロン類回収業を廃業（廃止）したので、使用済自動車の再資源化等に関する法律第 59 条で準用する同法 48 条の規定により、次のとおり届け出ます。

廃業・廃止をした登録事業者	住所 氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
廃業等の年月日	年 月 日
廃業・廃止の理由 ※該当する番号に○	1 登録事業者が死亡したため 2 法人の合併により消滅したため 3 法人の破産により解散したため 4 法人が合併又は破産以外による解散をしたため 5 フロン類回収業に係る業務を廃止したため

注 1 「フロン類回収業者登録通知書」又は「変更登録通知書」の原本を添付してください。

注 2 必要に応じて届出者の証明等の書類をもとめることがあります。

注 3 届出者は主に次のとおりとします。

廃止理由 1 → その相続人

廃止理由 2 → その法人を代表する役員であったもの

廃止理由 3 → その破産管財人

廃止理由 4 → その清算人

廃止理由 5 → 登録事業者

(日本工業規格 A 列 4 番)