

## 第一種フロン類充填回収業者登録申請について

業務用冷凍空調機器にフロンガスを充填する場合、またはフロンガスの抜き取り作業を行う際は、第一種フロン類充填回収業者の登録が必要です。第一種フロン類充填回収業の登録更新の受付は、登録有効期間満了日の一か月前から受付けをします。

登録申請の問い合わせ及び受付窓口

香川県環境森林部環境管理課 大気保全・環境安全グループ

〒760-8570 高松市番町四丁目1番10号 電話：087-832-3219

(申請書は郵送又は持参してください。)

○登録申請手数料として、香川県証紙 5,000 円 (更新時は 4,000 円) が必要です。(貼付欄に貼り付ける。) また、香川県証紙が添付できない場合には、郵便為替を添付してください。

○申請書裏面備考欄は次の事項を記載してください

	備考欄記載事項	記載例
1	フロン類の充填回収を行う者の氏名及び資格等	充填回収技術者氏名 ○○ ○○ 資格等 ○○○○○ 別紙「十分な知見を有する者について」の「2. 充填について」に記載されている資格等を記入する。 <b>[別紙はこちらをクリック]</b> 文中、 A.冷媒フロン類取扱技術者の資格を有する者はその資格を記入 B.一定の資格等を有し、かつ、充填に必要なとなる知識等の習得を伴う講習を受講した者に該当する者はその資格と講習の受講歴を記入 C.十分な実務経験を有し、かつ、充填に必要なとなる知識等の習得を伴う講習を受講した者に該当する者は経験年数と講習の受講歴を記入 (認定書等を有する場合は、写しを添付する。)
2	フロン回収装置の型式名、台数、所有・リースの別	○○社 RK-3 1 台所有 ○○社 P 300 1 台リース
3	フロン回収容器の種類及び本数	回収容器 20kg FC1 1 本 100kg FC3 1 本

○添付書類は次のものがが必要です (新規に登録する場合も、更新時と同じ書類が必要です)。

	添付書類の種類	提出する書類の例
1	本人を確認できる書類	個人の場合 住基ネットでの確認を行うため、必要なし。(ただし、氏名のふりがな、生年月日を申請書に記入すること。)
		法人の場合 登記簿謄本(発行後三ヵ月以内のもの、コピー不可)
2	フロン回収設備の所有権を有することなどの証する書類	所有している場合 納品書、領収書、販売証明書等の写し
		リース等の場合 借用契約書、共同使用規定書等の写し
3	フロン類回収設備の種類及びその設備の能力を説明する書類	取扱説明書、仕様書、カタログ等の写し
4	申請者が法に定める欠格要件に該当しないことを説明する書面	申請者(法人の場合は役員を含む)が欠格要件に該当しない旨の誓約書(誓約書例参照)

※次のような項目が欠格要件としてあげられ、該当者は登録ができません。(誓約書で該当しないことを誓う。)

- ・成年被後見人若しくは被保佐人又は破産開始の決定を受けて復権を得ないもの
- ・この法律の規定若しくは自動車リサイクル法の規定又はこれらの規定に基づく処分に違反して罰金以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から二年を経過しない者
- ・登録を取り消され、その処分の日から二年を経過しない者

香川県証紙 貼付欄 新規登録 5,000 円 登録更新 4,000 円	香川県証紙を添付	該当しない方を消す	新規は未記入。 更新時には登録番号と 登録年月日を記載。
---	----------	-----------	------------------------------------

第一種フロン類充填回収業者登録申請書

※登録番号	
※登録年月日	

申請する日を記入。

平成27年 4月10日

香川県知事

殿

(郵便番号) 760-8570

住所 香川県高松市番町四丁目1番10号

氏名 フロン充填回収株式会社

代表取締役 香川 太郎

印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 087-831-1111

回収業を行う者の氏名  
(個人) 又は名称 (法人)  
代表者名を記入。

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 第27条第2項、  
第30条第2項の規定により、

必要な書類を添えて第一種フロン類回収充填業者の登録を申請します。

事業所の名称及び所在地		業を行う事業所の名称と 所在地を記入。
名称	フロン充填回収株式会社 香川営業所	
所在地	(郵便番号)760-0065 香川県高松市朝日町5丁目3番105号	電話番号 087-832-3219

回収の対象とする第一種特定製品の種類等及び回収しようとするフロン類の種類			
回収の対象とする第一種特定製品の種類等	回収しようとするフロン類の種類		
	CFC	HCFC	HFC
(1) エアコンディショナー	○	○	○
(2) 冷蔵機器・冷凍機器	○	○	○
フロン類の充填量が50kg以上の第一種特定製品			

該当する欄全てに○をつける。

充填の対象とする第一種特定製品の種類等及び充填しようとするフロン類の種類			
充填の対象とする第一種特定製品の種類等	充填しようとするフロン類の種類		
	CFC	HCFC	HFC
(1) エアコンディショナー	○	○	○
(2) 冷蔵機器・冷凍機器	○	○	○

該当する欄全てに○をつける。

フロン類回収設備の種類、能力及び台数			
設備の種類	能力		台
	200g/min未満	200g/min以上	
CFC用			台
HCFC用			台
HFC用			台
CFC、HCFC兼用	1		台
CFC、HFC兼用			台
HCFC、HFC兼用			台
CFC、HCFC、HFC兼用	1		台

所有又は利用可能な回収器の代数を記入。  
(種類・能力ごとに)

様式第1

(裏面)

備考 1 ※印の欄は、更新の場合に記入すること。

2 「回収の対象とする第一種特定製品の種類等及び回収しようとするフロン類の種類」及び「充填の対象とする第一種特定製品の種類及び回収しようとするフロン類の種類」の欄には、該当するものに丸印を記入すること。

3 事業所が複数ある場合には、「事業所の名称及び所在地」以降の欄を繰り返し設け、事業所ごとに記載すること。

4 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

5 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。

6 下記の欄には、申請に係る事項の補足的説明、フロン類の回収を自ら行う者若しくはフロン類の回収に立ち会う者の氏名又はフロン類の充填を自ら行う者若しくはフロン類の充填に立ち会う者の氏名等を、任意に記載することができる。

1. フロン類の充填回収を行う者の氏名及び資格等

充填回収技術者氏名 回収 次郎

資格等 高圧ガス製造保安責任者 番号0000

〇〇〇〇講習〇年〇月〇日受講

認定証を有する場合は写しを添付。

2. フロン回収装置の型式名、台数、所有・リースの別

〇〇社RK-3 1台所有

〇〇社P300 1台リース

冷媒フロン類取扱技術者の資格を有する者以外の者は、充填に必要な知識等の習得を伴う講習の受講歴を記載する。

3. フロン回収容器の種類及び本数

回収容器 20kg FC1 1本

100kg FC3 1本

誓約書

登録申請者及びその役員は、特定製品に係る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第29条第1項各号に該当しない者であることを誓約します。

平成 年 月 日

申請者 住所

氏名

印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

香川県知事 殿