フロン行程管理表の必須項目

※ピンクの塗りつぶし箇所が必須項目になります

確認証明書		With the same				40.43	At 146 (1991)	テ程管3 は記入し				1 9 0
機器整備、价	[2] (機器の整備・修理的	に使用する	場合は、	左記にレ水を記	λ)		l l	よ記人し	ノム	رارد		
発棄する機器	機器所有者等の氏名又は名材				7,11			交付の年	月日	年	Ħ	B
の所有者等	上記の住所	T						常語				
第一種特定製品 医実等実施者)	担当者	部署名			氏名			FAX				
	限案する機器がある。又は あった施設(建物)名											_
整備の場合: 整備する機器の 所有者等	上記の住所										_	
	CALT CONTRACTOR CONTRACTOR	 第15機器の複類及び台数 建物解体(含修繕・模様替え)の有無(下記該当 台 冷蔵機器及び冷凍機器 台 解体(修繕等)あり 解体(修繕 										
の整備の名は名)	エアコンディショナー	CHICAGO AND	NAME OF TAXABLE PARTY.	集団及Unixe 第一種フロン類交			10131.70	444444	の発行する	WENT SHIP	8997 G L	$^{-}$ H
	プロン第元 (第一種フロン第元項回収集者欄に記入する) □(取次者(1)欄に記入する)								_	-H		
	フロン類の処理方法(右)	明日中に公		四土中華	L 493	一根様がどう	CORU	□ 46.0	e et all			=
取次者	取次者(1)の氏名又は名利	_						支付の年	丹日	年	月	B
(1) 第一種フロン類	上記の住所	Ŧ						電話				
引進受託者)	担当者	自製名		a barbara a sa	氏名			FAX				
整備の場合 (第一種特定 製品の整備者)	下記の者にフロン類を引き渡します。(5)変し先にレ点を記入 □ 数次者(2)											-
	□ 取次者(2) 取次者(2)に再委託することを承諾 □ 第一種フロン類充填回収集者 明章する機器の所有者等 の氏名又は名称					CEMMORY	8	担当者	73.00	4	rı	- 1
			I.E.	以名义证名称 -				INA DATE OF THE REAL PROPERTY.	and the same of	100		==
取次者	取次者(2)の氏名又は名称	Ŧ						交付の年	月日	#	月	В
(2) 第一様フロン語	上記の住所				TO SERVICE SER			電話 FAX				
引波受託者)	担当者	信募名 を建します。(引演し先にレ点を記入する)				氏名						
	□ 取次者(3)→(別紙[□第一種フロ	ン類充埔日	[収集者				77
90-2008					(an)	-類写(取り)		2	(数証明)	and the same		==
第一種 フロン類 充填回収業者	登録番号				の終了又は主 修 道 機ぜ口の確認を 年 月					77.14.190.040.07		
	登録都道府県 原一種 702-東充県		府 谯 【法年月日						光境回収			
	超収集者の氏名又は名称 上記の住所								技術者氏名 電 話			
	MagyAnital Assessment	担当者 部第名		氏名								-
De Labella		Termon .			AL	11		FAX				= =
	フロン類を回収しまし ロン類の種類	rc.						管理器列				
第一種		CFC		HCFC		HFC		Bt.		充填化口	確認時の	中四個
特定製品の エアコンデ	VIII O D D V D V D V D V D V D V D V D V D V	台		台	kg	台	Kg	台	kg	エアコンディショナー		4
Name and Address of the Owner, where the Owner, which is the Owner, where the Owner, which is the Owner, which	び冷凍機器	台	kg	台	kg	台	kg	ft	kg	冷戰機器及	-	
	2t	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	冷凍機器計		前会
概に記載されて はる範囲で記入っ	(いる元明量	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	- 11		

【回収できない機器があった場合】

廃棄する機器と回収した機器の合計数は一致させ、その内回収ができなかった台数と理由の記入が必要