

# 記入例 (補足用)

※赤い字は、法律および政省令で定められた記載事項です。

## 1. 取次者(2) (中段の丙) (緑の字)

・G票の(廃棄する機器の所有者)欄、中段の(取次者(2))欄、下段の(取次者(3))欄に記入。

## 2. 廃棄等実施者(廃棄する機器の所有者) (青い字)

・G票の中段の(取次者(2))欄に承諾。

<input type="checkbox"/> 確認証明書 (但し、確認してフロン類が残存していた場合、回収すること)		整理番号	5 5 6 6 7 7 8 8 9 - 1	「委託確認書」の整理番号を記入し、ハイフン(「-」)以降は、「補足用」の順番を記入。	
<input type="checkbox"/> 機器整備・修理 (機器の整備・修理時に使用する場合は、左記にレ点を記入)					
第一種 特定製品 廃棄等実施者	廃棄する機器の所有者	機器所有者の氏名又は名称	(株)青空商事	交付年月日	2023年10月1日
		上記の住所	〒215-2212 ○○県青空市元町3-4-5	電話	(045)567-1234
		担当者	部署名 ○○部 氏名 田中三郎	FAX	(045)567-1233
		廃棄する機器がある、又はあった施設(建物)名	青空ビル1階		
		上記の住所	〒215-2345 ○○県環境市中央1-1-1		
		廃棄する機器の種類及び台数	建物解体(含修繕・模様替え)の有無(下記該当に○印)		
		エアコンディショナー 10台 冷蔵機器及び冷凍機器 50台	解体(修繕等)あり 解体(修繕等)なし		
		フロン類の処理方法(右記該当枠にレ点)	<input type="checkbox"/> 再生希望 <input type="checkbox"/> 再生・破壊のどちらでも良い <input type="checkbox"/> 破壊希望		
第一種 フロン類 引渡受託者	(取次者2)	取次者(2)の氏名又は名称	回収解体(株)	交付年月日	2023年10月15日
		上記の住所	〒215-8900 ○○県解体市寿町6-5-4	電話	(045)468-1357
		担当者	部署名 ○○部 氏名 井上洋二	FAX	(045)468-1359
			下記の者にフロン類を引き渡します。(引き渡しする者にレ点)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 取次者(3)	取次者( )に再委託することを承諾します。	承諾年月日	2023年10月12日	取次者(3)への交付年月日
	<input type="checkbox"/> 第一種フロン類充填回収業者	廃棄する機器の所有者等の氏名又は名称	(株)青空商事	担当者名	田中三郎
					廃棄する機器の所有者は、再委託を承諾する場合、記入。管理責任者の署名又は記名
第一種 フロン類 引渡受託者	(取次者3)	取次者(3)の氏名又は名称	(株)縦横工務店	交付年月日	2023年10月16日
		上記の住所	〒555-6666 ○○県縦横市港5-4-3	電話	(045)434-5656
		担当者	部署名 ○○部 氏名 縦横一二三	FAX	(045)434-5655
			下記の者にフロン類を引き渡します。(引き渡しする者にレ点)		
	<input type="checkbox"/> 取次者( ) → (別紙「補足用」を使用して下さい。)				
	<input checked="" type="checkbox"/> 第一種フロン類充填回収業者				代表者又は担当部署を統括する責任者の署名又は記名
					フロン回収業者又は再々委託先(取次者4)へ「票」を交付した日