

<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)		伝票番号									
<b>廃棄する機器の所有者等</b> <small>(第一種特定製品廃棄等実施者)</small> 整備の場合： 整備する機器の所有者等 <small>(第一種特定製品の整備の発注者)</small>	機器所有者等の氏名又は名称						交付の年月日	年	月	日	
	上記の住所	〒					電話				
	担当者	部署名				氏名					
	廃棄する機器がある施設(建物)名						F A X				
	上記の住所	〒									
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		台	冷蔵機器及び冷凍機器		台	解体(修繕等)あり		解体(修繕等)なし			
フロン類の引渡し先(右記該当枠にレ点)		<input type="checkbox"/> 第一種フロン類充填回収業者に直接依頼する(第一種フロン類充填回収業者欄に記入する)				<input type="checkbox"/> 取次者(1)に委託する(取次者(1)欄に記入する)					

<b>取次者(1)</b> <small>(第一種フロン類引渡受託者)</small> 整備の場合： 第一種特定製品の整備者	取次者(1)の氏名又は名称						回付の年月日	年	月	日	
	上記の住所	〒					電話				
	担当者	部署名				氏名					
	下記の者にフロン類を引き渡します。(引渡し先にレ点を記入)						F A X				
	<input type="checkbox"/> 取次者(2)		<input type="checkbox"/> 第一種フロン類充填回収業者				取次者(2)に再委託することを承諾します。		承諾の年月日	年	月
		取次者(2)の氏名又は名称		担当者							

<b>取次者(2)</b> <small>(第一種フロン類引渡受託者)</small>	取次者(2)の氏名又は名称						回付の年月日	年	月	日	
	上記の住所	〒					電話				
	担当者	部署名				氏名					
	下記の者にフロン類を引き渡します。(引渡し先にレ点を記入する)						F A X				
	<input type="checkbox"/> 取次者(3)→(別紙「補足用」)を使用して下さい。		<input type="checkbox"/> 第一種フロン類充填回収業者								

<b>第一種フロン類充填回収業者</b>	登録番号			フロン類引取り終了した年月日	年	月	日	引取証明書交付の年月日	年	月	日	
	登録都道府県	都	道府									
	第一種フロン類充填回収業者の氏名又は名称						充填回収技術者氏名					
	上記の住所	〒					電話					
	担当者	部署名				氏名						
						F A X						

下記のとおりフロン類を回収しました。

										管理番号									
<b>回収量等</b>	フロン類の種類	CFC		HCFC		HFC		計											
	第一種特定製品の種類																		
	エアコンディショナー	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg
	冷蔵機器及び冷凍機器	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg
	計	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg
銘板に記載されている充填量(判る範囲で記入する)		台	kg	台	kg	台	kg	台	kg										
フロン類が回収できなかった場合の台数及び要因		台		要因：															

回収したフロン類の処理方法等

フロン類の引渡し先等(該当する番号を○で囲む)	CFC	HCFC	HFC	左記の冷媒番号	容器識別番号	フロン類再生・破壊管理票の伝票番号
1:破壊業者(※1)	1 2 3 4 5	kg	kg	kg	R	
2:再生業者(※1)	1 2 3 4 5	kg	kg	kg	R	
3:自ら再生	1 2 3 4 5	kg	kg	kg	R	
4:(施行規則)第49条第1号に規定する者	1 2 3 4 5	kg	kg	kg	R	
5:保管	1 2 3 4 5	kg	kg	kg	R	

※1) 上記の1:破壊業者 2:再生業者 を選択し、別票「フロン類再生・破壊管理票」を使用する場合は、容器識別番号及びX票の伝票番号を必ず記入する。

引渡し先(※2)

右記の内、該当する引渡し先の番号を○で囲む		1:破壊業者 2:再生業者 3:自ら再生したフロン類の充填先 4:(施行規則)第49条第1号に規定する者	
都道府県	都道府県	住所	〒
許可・認定番号	氏名又は名称		
電話	自ら再生した場合の再生した年月日(※3)		年 月 日
F A X	フロン類引渡し又は充填を終了した年月日		年 月 日

※2) 引渡し先が複数ある場合は、F票をコピーして使用する。

※3) 引渡し先を「3:自ら再生」とした場合のみ記入する。