

【記入例】

フロン排出抑制法対応 汎用版

※赤い字の項目は必ず記載してください。記載がないとフロン排出抑制法に適合した書面になりません。

- 1 廃棄する機器の所有者等
(青色の字)
- 2 取次者(1)
(茶色の字)
- 3 取次者(2)
(緑色の字)
- 4 第一種フロン類充填
回収業者(紫色の字)

- A票に記入**

 - ・廃棄する機器の所有者等：全て
 - ・取次者(1)：氏名又は名称、住所、連絡先

→B票に記入

 - ・太枠内(再委託承諾に係る欄)
- B票に記入**

 - ・取次者(1) 担当者の部署名、氏名、フロン類の引渡し先にレ点
 - ・取次者(2) 氏名又は名称、住所、連絡先

→C票に記入

 - ・取次者(1) 交付の年月日
- D票に記入**

 - ・取次者(2) 担当者の部署名、氏名、フロン類の引渡し先にレ点、交付の年月日
 - ・第一種フロン類充填回収業者 登録番号、登録都道府県、氏名又は名称、住所、連絡先
- E票に記入**

 - ・第一種フロン類充填回収業者 担当者の部署名、氏名、フロン類引き取り終了した年月日、引取証明書交付の年月日、充填回収技術者氏名
 - ・回収量等 該当項目全て

→F票に記入

 - ・処理方法等 該当項目全て
 - ・引渡し先 該当項目全て

該当する時、レ点	<input checked="" 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) <input checked="" 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 0001234567 交付の年月日 2019年10月1日 電話 △△-1111-1111 F A X △△-1111-1112	伝票番号は任意項目 委託確認書を交付する日 廃棄する機器の所有者等の名称等及び住所 引取りを依頼するフロン類が充填されている機器がある建物名及びその場所																																																																											
代表者又は担当部署の担当者	廃棄する機器の所有者等 機器所有者等の氏名又は名称 (株)青空商事 上記の住所 〒215-2212 〇〇県青空市白雲町3-4-5 担当者 部署名 〇〇部 氏名 青木 〇男																																																																														
エアコンディショナー・人の冷暖房・冷蔵機器及び冷凍機器・物を冷却する機器	整備の場合：整備する機器の所有者等 (第一種特定製品の整備の発注者) 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 〇〇県青空市宝町1-1-1 廃棄する機器の種類及び台数 エアコンディショナー 10台 冷蔵機器及び冷凍機器 50台 建物解体(含修繕・模様替え)の有無(下記該当に〇印) <input checked="" type="checkbox"/> 解体(修繕等)あり <input type="checkbox"/> 解体(修繕等)なし																																																																														
引渡し先にレ点	フロン類の引渡し先(右記該当にレ点) <input checked="" 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)																																																																														
どちらかにレ点	フロン類の処理方法(右記該当にレ点) <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																																																																														
フロン類回収を委託する取次者の名称等及び住所	取次者(1)の氏名又は名称 環境建設(株) 上記の住所 〒215-1234 〇〇県清風市涼風2-1-1 担当者 部署名 △△部 氏名 大木 〇朗		交付の年月日 2019年10月6日 電話 △△-3440-0011 F A X △△-3440-0033	D票を取次者(2)に交付した日 代表者又は担当部署の担当者																																																																											
引渡し先にレ点	<input checked="" type="checkbox"/> 取次者(2) 取次者(2)に再委託することを承諾します。 <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		承諾の年月日 2019年10月4日 担当者 青木 〇男	E票を第一種フロン類充填回収業者に交付した日 代表者又は担当部署の担当者																																																																											
取次者(1)より取次者(2)へ再委託する場合、廃棄する機器の所有者等から承諾を得る	取次者(2)の氏名又は名称 天空企画(株) 上記の住所 〒215-8900 〇〇県虹橋市七色町5-2-5 担当者 部署名 〇〇部 氏名 森 〇介		交付の年月日 2019年10月10日 電話 △△-2525-1234 F A X △△-2525-5678	フロン類をボンベに回収完了した日 E票(引取証明書)を取次者へ交付した日																																																																											
引渡し先にレ点	<input type="checkbox"/> 取次者(3)→(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																																																																														
第一種フロン類充填回収業者が都道府県知事から受けている登録番号を記入。都道府県のホームページ又は窓口で閲覧・確認できる	登録番号 567890 登録都道府県 〇〇 都道府県 フロン類引取りの終了又は充填ゼロの確認をした年月日 2019年10月12日 引取証明書又は確認証明書の交付年月日 2019年10月13日 第一種フロン類充填回収業者の氏名又は名称 (株)株回収設備 上記の住所 〒215-4567 〇〇県住良市大町5-5-5 担当者 部署名 〇〇部 氏名 小林 〇太		充填回収技術者氏名 回収 太郎 電話 △△-1111-1192 F A X △△-1111-2525	フロン類をボンベに回収完了した日 E票(引取証明書)を取次者へ交付した日 フロン類の回収の現場に立ち会った若しくは回収した十分な知見を有する充填回収技術者																																																																											
依頼をする第一種フロン類充填回収業者の名称等及び住所	下記のとおりフロン類を回収しました。		管理番号 1234567890	管理番号は任意項目																																																																											
代表者又は担当部署の担当者	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">フロン類の種類</th> <th colspan="2">CFC</th> <th colspan="2">HCFC</th> <th colspan="2">HFC</th> <th colspan="2">計</th> </tr> <tr> <th>台</th> <th>kg</th> <th>台</th> <th>kg</th> <th>台</th> <th>kg</th> <th>台</th> <th>kg</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>第一種特定製品の種類</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>エアコンディショナー</td> <td>10</td> <td>300</td> <td>10</td> <td>300</td> <td>10</td> <td>300</td> <td>10</td> <td>300</td> </tr> <tr> <td>冷蔵機器及び冷凍機器</td> <td>50</td> <td>60</td> <td>50</td> <td>60</td> <td>50</td> <td>60</td> <td>50</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>10</td> <td>300</td> <td>10</td> <td>300</td> <td>50</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>360</td> </tr> <tr> <td>総枠に記載されている充填量(別紙「補足用」に記入する)</td> <td>10</td> <td>300</td> <td>10</td> <td>300</td> <td>50</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>395</td> </tr> </tbody> </table> フロン類が回収できなかった場合の台数及び要因 1台 要因：室外機コンデンサ腐食による穴あき (確認証明書の時使用)		フロン類の種類	CFC		HCFC		HFC		計		台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	第一種特定製品の種類									エアコンディショナー	10	300	10	300	10	300	10	300	冷蔵機器及び冷凍機器	50	60	50	60	50	60	50	60	計	10	300	10	300	50	60	60	360	総枠に記載されている充填量(別紙「補足用」に記入する)	10	300	10	300	50	60	60	395	回収したフロン類の処理方法等	実際に回収した冷媒の種類と量及び機器の種類と台数 回収できなかった要因を判り易く記入													
フロン類の種類	CFC			HCFC		HFC		計																																																																							
	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg																																																																							
第一種特定製品の種類																																																																															
エアコンディショナー	10	300	10	300	10	300	10	300																																																																							
冷蔵機器及び冷凍機器	50	60	50	60	50	60	50	60																																																																							
計	10	300	10	300	50	60	60	360																																																																							
総枠に記載されている充填量(別紙「補足用」に記入する)	10	300	10	300	50	60	60	395																																																																							
処理方法について1~5のいずれかに〇印し、引渡し先及び冷媒番号ごとに、量及びその冷媒番号を記入	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">フロン類の引渡し先等(該当する番号を〇で囲む)</th> <th colspan="2">CFC</th> <th colspan="2">HCFC</th> <th colspan="2">HFC</th> <th rowspan="2">左記の冷媒番号</th> <th rowspan="2">容器識別番号</th> <th rowspan="2">フロン類再生・破壊管理票の伝票番号</th> </tr> <tr> <th>台</th> <th>kg</th> <th>台</th> <th>kg</th> <th>台</th> <th>kg</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:破壊業者(※1)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>kg</td> <td>150</td> <td>kg</td> <td>R 22</td> <td>A0001, A0002, A0003</td> <td>1234000</td> </tr> <tr> <td>2:再生業者(※1)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>kg</td> <td>150</td> <td>kg</td> <td>R 22</td> <td>A0004, A0005, A0006</td> <td>1234001</td> </tr> <tr> <td>3:自ら再生</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>kg</td> <td>60</td> <td>kg</td> <td>R 404A</td> <td>A0007</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4:(施行規則)第49条第1号に規定する者</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>kg</td> <td></td> <td>kg</td> <td>R</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5:保管</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>kg</td> <td></td> <td>kg</td> <td>R</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> ※1) 上記の01:破壊業者 2:再生業者 を選択し、別表「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。		フロン類の引渡し先等(該当する番号を〇で囲む)	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	台	kg	台	kg	台	kg	1:破壊業者(※1)	1	2	3	4	5	kg	150	kg	R 22	A0001, A0002, A0003	1234000	2:再生業者(※1)	1	2	3	4	5	kg	150	kg	R 22	A0004, A0005, A0006	1234001	3:自ら再生	1	2	3	4	5	kg	60	kg	R 404A	A0007		4:(施行規則)第49条第1号に規定する者	1	2	3	4	5	kg		kg	R			5:保管	1	2	3	4	5	kg		kg	R			容器識別番号を記入 処理を依頼する引渡し先を〇で囲む 回収したフロン類の処理を依頼する引渡し先の住所及び名称等 回収したフロン類を処理先へ引き渡した日(自ら再生した冷媒を充填した場合は、その充填した日)
フロン類の引渡し先等(該当する番号を〇で囲む)	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																																																																		
	台	kg	台	kg	台	kg																																																																									
1:破壊業者(※1)	1	2	3	4	5	kg	150	kg	R 22	A0001, A0002, A0003	1234000																																																																				
2:再生業者(※1)	1	2	3	4	5	kg	150	kg	R 22	A0004, A0005, A0006	1234001																																																																				
3:自ら再生	1	2	3	4	5	kg	60	kg	R 404A	A0007																																																																					
4:(施行規則)第49条第1号に規定する者	1	2	3	4	5	kg		kg	R																																																																						
5:保管	1	2	3	4	5	kg		kg	R																																																																						
引渡し先業者が複数いる場合は、F票をコピーして使用	引渡し先(※2)		右記の内、該当する引渡し先の番号を〇で囲む		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 〇〇 東京都港区 住所 〒105-XXXX 東京都港区〇〇〇 123-45 氏名又は名称 (株)フロン破壊再生		電話 03-XXXX-1111 F A X 03-XXXX-2222 自ら再生した場合の再生した年月日(※3) 2019年10月16日 フロン類引渡し又は充填を終了した年月日 2019年10月20日																																																																						
フロン類の引渡し先業者の許可または登録を受けた都道府県及び許可・認定番号を記入	許可・認定番号 123456789		※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。																																																																												