

## 破壊証明書

## 破壊

依頼した日	年 月 日
破壊証明書送付日	年 月 日

## 引取りを求めた第一種フロン類充填回収業者

				伝票番号															
氏名又は名称														登録番号					
住 所	〒																		
担当者	部署											氏名	電 話						
													F A X						

## フロン類破壊業者が引き取ったフロン類の冷媒番号、量及び容器識別番号

X 票に添付する F 票の枚数		枚
-----------------	--	---

冷媒番号	R	引き渡した量		kg	容器識別番号												

## フロン類破壊業者

氏名又は名称														許可番号					
住 所	〒																		
担当者	部署											氏名	電 話						
													F A X						

引取終了した日	年 月 日
---------	-------

## 破壊したフロン類

冷媒番号	R	破壊した量		kg	破壊した年月日	年 月 日
------	---	-------	--	----	---------	-------