第３号様式の１（第３条第１項）

第一種フロン類充塡回収業者登録証明願

　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　様

郵便番号

住　　所

氏　　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

フロン類の使用の合理化及び管理の適正化に関する法律（平成１３年法律第６４号）第２７条第１項の規定により、下記の事業者が第一種フロン類充塡回収業者登録簿に登録されていることを証明願います。

記

１．登録事業者名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

２．登録事業者住所又は所在地

３．登録番号