回収フロン破壊処理依頼書

年　　月　　日

フロン類回収業者登録番号						

地区管理センター行

回収事業者名

担当者印	

下記の通り、回収フロンの破壊処理を依頼致します

No.	回収フロン容器番号	ガスの種類	総重量	空重量	回収量	証明書発行宛名（正式名称）	破壊重量
1			kg	kg	kg		kg
2			kg	kg	kg		kg
3			kg	kg	kg		kg
4			kg	kg	kg		kg
5			kg	kg	kg		kg
6			kg	kg	kg		kg
7			kg	kg	kg		kg
8			kg	kg	kg		kg
9			kg	kg	kg		kg
#			kg	kg	kg		kg

ﾎﾞﾝﾍﾞ合計	破壊フロン合計	証明書発行合計
本	kg	枚

預り証明書印

引取年月日/引取印

フロン破壊処理報告書

※破壊事業者記入欄

群馬県フロン回収事業協会行

上記の回収フロンを破壊したことを報告します

破壊完了日	報告書No.	破壊事業所	担当印
年　月　日			

群馬県フロン回収事業協会指定用紙