

# 回収フロン類破壊処理依頼書

※充填回収業者記入欄

年 月 日

(一社)群馬県フロン回収事業協会  
 地区管理センター 行

フロン類充填回収業者登録番号					
充填回収業者名					
					担当者印

下記のとおり、回収フロン類の破壊処理を依頼いたします。

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)	移充填(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
10			kg	kg	kg		kg

容器合計本数	合計破壊量	証明書発行枚数
本	kg	枚

管理センターの容器 引取年月日/印

破壊処理中間業者の 容器預年月日/印

## フロン類破壊処理引渡確認書

上記のフロン類について、移充填のうえ破壊業者に引渡ししました。

報告書 No.	破壊業者への 引渡年月日	担当者印	移充填年月日	担当者印	破壊処理中間業者名

注1) 上記の所定欄に移充填重量を記入し、写しを破壊処理のため引き渡すフロン類と一緒に破壊業者に送付すること。