様式第2（第11条関係）

第一種フロン類充填回収業者変更届出書

年 月 日

大阪府知事殿

(郵便番号)
住 所
氏 名
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
電話番号
登録番号

第一種フロン類充填回収業者に係る以下の事項について変更したので、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第31条第1項の規定により、関係書類等を添えて届け出ます。

	新	旧
変更の内容		
変更理由		

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

(法人の場合)

※法人名(商号)、住所(本店)、代表者の氏名の変更がある場合

登記情報の参照に必要な情報を記載してください。

記

会社法人等番号 (12桁)												
(フリガナ)												
法人名 (商号)												
住所 (本店)												

備考

1. 必要情報の記載に代えて、履歴事項全部証明書を提出することができます。
2. 大阪府は、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に基づく第一種フロン類充填回収業者の登録変更の届出の事務における法人登記情報の確認業務に限り上記情報を利用します。
3. 登記情報連携システムによる登記情報の確認ができない場合は、履歴事項全部証明書を提出していただきます。