第５号様式（７条関係）

年　　月　　日

廃業等届出書

　　　保健所長　殿

住所

届出者

氏名

（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

　　下記のとおり、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33条第１項の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名） |  |
| 住所 |  |
| 登録年月日 |  |
| 登録番号 |  |
| 廃業等の年月日 |  |
| 廃業等の理由 | 廃止・死亡・合併・破産・合併及び破産以外の事由による解散 |
| 届出者と当該登録事業者との関係 | 本人・相続人・役員・破産管財人・清算人 |