

冷媒フロン類回収前の提出物

◆機器所有者の情報	
名 称	
住 所	〒
担当者氏名	様
担当者部署名	
担当者連絡先	
担当者FAX	

◆機器の設置場所の情報	
エアコン	台
冷凍機	台
機器引上げ日	年 月 日 or 引上げ無し
名 称	
住 所	〒
解体（修繕）	有り・無し

◆取次者1の情報	
名 称	
住 所	〒
担当者氏名	様
担当者部署名	
担当者連絡先	
担当者FAX	

ここから下は回収した人が記入

◆フロン回収業者（スリーシープランニング）	
どこで回収したか	現地 ・ 弊社倉庫 ・ その他
誰が回収したか	()
いつ回収したか	年 月 日

◆ボンベ関連				
ガスの種類	重量	ボンベ番号	破壊・再生	備考
R-	k g			
R-	k g			
R-	k g			
R-	k g			
R-	k g			

引渡し日

証明書
発行日

フロン票
返却日