令和　　年　　月　　日

申　立　書

熊本市長　（宛）

住　所

氏　名

（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

電話番号

私はフロン類回収にあたり、下記のフロン回収装置を所有し、使用しています。

記

【フロン回収装置】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| メーカー | |  | 型式 |  | 撮影日 | 令和　　年　　月　　日  （※直近３か月以内） |
| 全　体　写　真 | 注意事項  ・カラー写真であること。  ・フロン回収装置全体を撮影すること。 | | | | | |
| 銘　板　写　真 | 注意事項  ・カラー写真であること。  ・フロン回収装置の銘板を接近して撮影すること。  ・メーカー名、型式、製造番号等の記載内容が確認できること。 | | | | | |