

改正フロン類法対応 汎用版

※赤い字の項目は必ず記載してください。記載がないと改正フロン類法に適合した書面になりません。

- 1 廃棄する機器の所有者等 (青色の字)
- 2 取次者(1) (茶色の字)
- 3 取次者(2) (緑色の字)
- 4 第一種フロン類充填回収業者 (紫色の字)

- A票に記入
 - ・廃棄する機器の所有者等：全て
 - ・取次者(1)：氏名又は名称、住所、連絡先
- B票に記入
 - ・太枠内(再委託承諾に係る欄)
- C票に記入
 - ・取次者(1) 回付の年月日
- D票に記入
 - ・取次者(2)
 - ・取次者(2) 担当者の部署名、氏名、フロン類の引渡し先にレ点
 - ・取次者(2) 氏名又は名称、住所、連絡先
- E票に記入
 - ・第一種フロン類充填回収業者 担当者の部署名、氏名、フロン類引取り終了した年月日、引取証明書交付の年月日、充填回収技術者氏名
 - ・回収量等 該当項目全て
- F票に記入
 - ・処理方法等 該当項目全て
 - ・引渡し先 該当項目全て

代表者又は担当部署を統括する責任者の署名	機器整備・修理 (機器の整備・修理時に使用する場合は、左記にレ点を記入)	伝票番号	0001234567	伝票番号は任意項目
エアコンディショナー、人の冷暖房冷蔵機器及び冷凍機器物を冷却する機器	廃棄する機器の所有者等 (第一種特定製品廃棄等実施者)	交付の年月日	2015年10月1日	委託確認書を交付する日
引渡し先にレ点	機器所有者等の氏名又は名称 (株)青空商事 上記の住所 〒215-2212 ○○県青空市白雲町3-4-5 担当者 部署名 ○○部 氏名 青木 ○男 廃棄する機器がある施設(建物)名 青空ビル1階 上記の住所 〒215-2345 ○○県青空市宝町1-1-1 廃棄する機器の種類及び台数 エアコンディショナー 10台 冷蔵機器及び冷凍機器 50台 建物躯体(含修繕・模様替え)の有無(下記該当に○印) 解体(修繕等)あり 解体(修繕等)なし	電話	△△-1111-1111	廃棄する機器の所有者等の名称等及び住所
フロン類回収を委託する取次者の名称等及び住所	取次者(1) (第一種フロン類引渡委託者)	FAX	△△-1111-1112	引取りを依頼するフロン類が充填されている機器がある建物名及びその場所
引渡し先にレ点	取次者(1)の氏名又は名称 環境建設(株) 上記の住所 〒215-1234 ○○県清風市涼風2-1-1 担当者 部署名 △△部 氏名 大木 ○朗	回付の年月日	2015年10月6日	D票を取次者(2)に回付した日
取次者(1)より取次者(2)へ再委託する場合、廃棄する機器の所有者等から承諾を得る	取次者(2) (第一種フロン類引渡委託者)	電話	△△-3440-0011	代表者又は担当部署を統括する責任者の署名
引渡し先にレ点	取次者(2)の氏名又は名称 天空企画(株) 上記の住所 〒215-8900 ○○県虹橋市七色町5-2-5 担当者 部署名 ○○部 氏名 森 △介	FAX	△△-3440-0033	E票を第一種フロン類充填回収業者に回付した日
第一種フロン類充填回収業者が都道府県知事から受けている登録番号を記入。都道府県のホームページ又は窓口で閲覧・確認できる	第一種フロン類充填回収業者	承諾の年月日	2015年10月4日	代表者又は担当部署を統括する責任者の署名
依頼をする第一種フロン類充填回収業者の名称等及び住所	登録番号 567890 登録都道府県 ○○ 第一種フロン類充填回収業者の氏名又は名称 (株)冷媒回収設備 上記の住所 〒215-4567 ○○県住良市大町5-5-5 担当者 部署名 ○○部 氏名 小林 △太	担当責任者	青木 ○男	Fロン類をボンベに回収完了した日
代表者又は担当部署を統括する責任者の署名	管理番号	1234567890	管理番号は任意項目	E票(引取証明書)を取次者へ交付した日

※平成27年3月31日以前にこの書式を使用する場合は、上記「第一種フロン類充填回収業者」を「第一種フロン類回収業者」と読み替える。

下記のとおりフロン類を回収しました。

フロン類の種類	CFC		HCFC		HFC		計	
	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg
第一種特定製品の種類								
エアコンディショナー	10	300	50	60	50	60	10	300
冷蔵機器及び冷凍機器	10	300	50	60	50	60	60	360
計	10	300	50	60	50	60	60	360
銘板に記載されている充填量(別添範囲で記入する)	10	330	50	65	50	65	60	395
フロン類が回収できなかった場合の台数及び要因	1							
要因	室外機コンデンサー腐食による穴あき							

回収したフロン類の処理方法等

フロン類の引渡し先等(該当する番号を○で囲む)	CFC	HCFC	HFC	下記の冷媒番号	容器識別番号	フロン類再生・破壊管理票の伝票番号
1:破壊業者(※1)	kg	150 kg	kg	R 22	A0001, A0002, A0003	1234000
2:再生業者(※1)	kg	150 kg	kg	R 22	A0004, A0005, A0006	1234001
3:自ら再生(※2)	kg	kg	60 kg	R 404A	A0007	
4:法46条1の例外による業者(※3)	kg	kg	kg	R		
5:保管	kg	kg	kg	R		

※1 上記の1:破壊業者 2:再生業者 を選択し、別票「フロン類再生・破壊管理票」を使用する場合は、容器識別番号及びX票の伝票番号を必ず記入する。
 ※2 平成27年3月31日以前にこの書式を使用する場合は、「自ら再生」を「自ら再利用」と読み替える。
 ※3 平成27年3月31日以前にこの書式を使用する場合は、「法46条1の例外による業者」を「省令7条による業者」と読み替える。

引渡し先(※4)

都道府県	東京	住所	〒105-xxxx 東京都港区○○○ 123-45
許可・認定番号	123456789	氏名又は名称	(株)フロン破壊再生
電話	03-xxxx-1111	自ら再生した場合の再生した年月日(※5)	2015年10月16日
FAX	03-xxxx-2222	フロン類引渡し又は充填を終了した年月日	2015年10月20日

※4 引渡し先が複数ある場合は、F票をコピーして使用する。
 ※5 引渡し先を「3:自ら再生」とした場合のみ記入する。