

廃棄機器を引き渡す際に本紙(E票)をコピーし、その裏面に「機器引取等実施者」の名称、台数を記載し、さらにコピーし、同実施者に渡してください。

<input type="checkbox"/> 確認証明書	(但し、確認してフロン類が残存していた場合、回収すること)		伝票番号									
<input type="checkbox"/> 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)											
廃棄する機器の所有者等 <small>(第一種特定製品廃棄等実施者)</small> 整備の場合： 整備する機器の所有者等 <small>(第一種特定製品の整備の発注者)</small>	機器所有者等の氏名又は名称			交付の年月日	年		月	日				
	上記の住所	〒		電話								
	担当者	部署名	氏名	F A X								
	廃棄する機器がある、又はあった施設(建物)名											
	上記の住所	〒										
	廃棄する機器の種類及び台数				建物解体(含修繕・模様替え)の有無(下記該当に○印)							
エアコンディショナー	台	冷蔵機器及び冷凍機器	台	解体(修繕等)あり				解体(修繕等)なし				
フロン類の引渡し先(右記該当枠にレ点)		<input type="checkbox"/> 第一種フロン類充填回収業者に直接依頼する(第一種フロン類充填回収業者欄に記入する)		<input type="checkbox"/> 取次者に委託する(取次者欄に記入する)								
フロン類の処理方法(右記該当枠にレ点)		<input type="checkbox"/> 再生希望		<input type="checkbox"/> 破壊希望								

取次者 <small>(第一種フロン類引渡受託者)</small> 整備の場合： (第一種特定製品の整備者)	取次者の氏名又は名称			交付の年月日	年		月	日			
	上記の住所	〒		電話							
	担当者	部署名	氏名	F A X							
	フロン類の引渡し先(右記該当枠にレ点)		<input type="checkbox"/> 第一種フロン類充填回収業者に依頼する(第一種フロン類充填回収業者欄に記入する)								

第一種フロン類充填回収業者	登録番号			フロン類引取りの終了又は充填ゼロの確認をした年月日	年	月	日	引取証明書又は確認証明書の交付年月日	年	月	日
	登録都道府県			都	道	府					
	第一種フロン類充填回収業者の氏名又は名称			充填回収技術者氏名							
	上記の住所	〒		電話							
	担当者	部署名	氏名	F A X							

下記のとおりフロン類を回収しました。 管理番号

回収量等	フロン類の種類		CFC		HCFC		HFC		計		充填ゼロ確認時の使用欄	
	第一種特定製品の種類		台	kg	台	kg	台	kg	台	kg		
	エアコンディショナー		台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	エアコンディショナー	台
	冷蔵機器及び冷凍機器		台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	冷蔵機器及び冷凍機器	台
	計		台	kg	台	kg	台	kg	台	kg	計	台
銘板に記載されている充填量(判る範囲で記入する)			台	kg	台	kg	台	kg	台	kg		
フロン類が回収できなかった場合の台数及び要因			台	要因：								

(確認証明書の時使用)

