

# 記入例 (補足用)

※赤い字は、法省令で定められた記載事項です。

## 1. 取次者(2) (中段の丙) (緑の字)

・G票の(廃棄する機器の所有者)欄、中段の(取次者(2))欄、下段の(取次者(3))欄に記入。

## 2. 廃棄等実施者(廃棄する機器の所有者) (青い字)

・G票の中段の(取次者(2))欄に承諾。

<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、左記にし点を記入)		整理番号		5 5 6 6 7 7 8 8 9 - 1		
第一種 特定製品 廃棄等実施者	廃棄する機器の所有者	機器所有者の氏名又は名称	(株)青空商事		交付年月日	2012年11月5日
		上記の住所	〒215-2212 ○○県青空市元町3-4-5		電話	(045)567-1234
		担当責任者	部署名	○○部	氏名	田中三郎 (印)
		担当責任者	部署名	○○部	氏名	田中三郎 (印)
		担当責任者	部署名	○○部	氏名	田中三郎 (印)
	廃棄する機器がある施設(建物)名	青空ビル1階		FAX	(045)567-1233	
	上記の住所	〒215-2345 ○○県環境市中央1-1-1				
	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	10台	冷蔵機器及び冷凍機器	50台	解体(修繕等)あり	解体(修繕等)なし

「委託確認書」の整理番号を記入し、ハイフン(「-」)以降は、「補足用」の順番を記入。

「委託確認書」(E票)の内容をそのまま転記

(取次者)	取次者(1)の氏名又は名称	回収解体(株)		回付年月日	2012年11月18日
	上記の住所	〒215-8900 ○○県解体市寿町6-5-4		電話	(045)468-1357
	担当責任者	部署名	○○部	氏名	井上洋二 (印)
	担当責任者	部署名	○○部	氏名	井上洋二 (印)
	担当責任者	部署名	○○部	氏名	井上洋二 (印)
	下記の者にフロン類を引き渡します。(引き渡す者にし点)				
	<input checked="" type="checkbox"/> 取次者(2)	取次者(2)に再委託することを承諾します。		承諾年月日	2012年11月17日
	<input type="checkbox"/> フロン回収業者	廃棄する機器の所有者等の氏名又は名称	(株)青空商事	担当責任者名	田中三郎 (印)

取次者(3)への回付年月日

廃棄する機器の所有者は、再委託を承諾する場合、記入。管理責任者の署名又は記名・押印

(取次者)	取次者(2)の氏名又は名称	(株)縦横工務店		回付年月日	2012年11月19日
	上記の住所	〒555-6666 ○○県縦横市港5-4-3		電話	(045)434-5656
	担当責任者	部署名	○○部	氏名	縦横一二三 (印)
	担当責任者	部署名	○○部	氏名	縦横一二三 (印)
	担当責任者	部署名	○○部	氏名	縦横一二三 (印)
	下記の者にフロン類を引き渡します。(引き渡す者にし点)				
	<input type="checkbox"/> 取次者(3) → (別紙「補足用」を使用して下さい。)				
	<input checked="" type="checkbox"/> フロン回収業者				

代表者又は担当部署を統括する責任者の署名又は記名・押印

フロン回収業者又は再委託先(取次者4)へJ票を回付した日