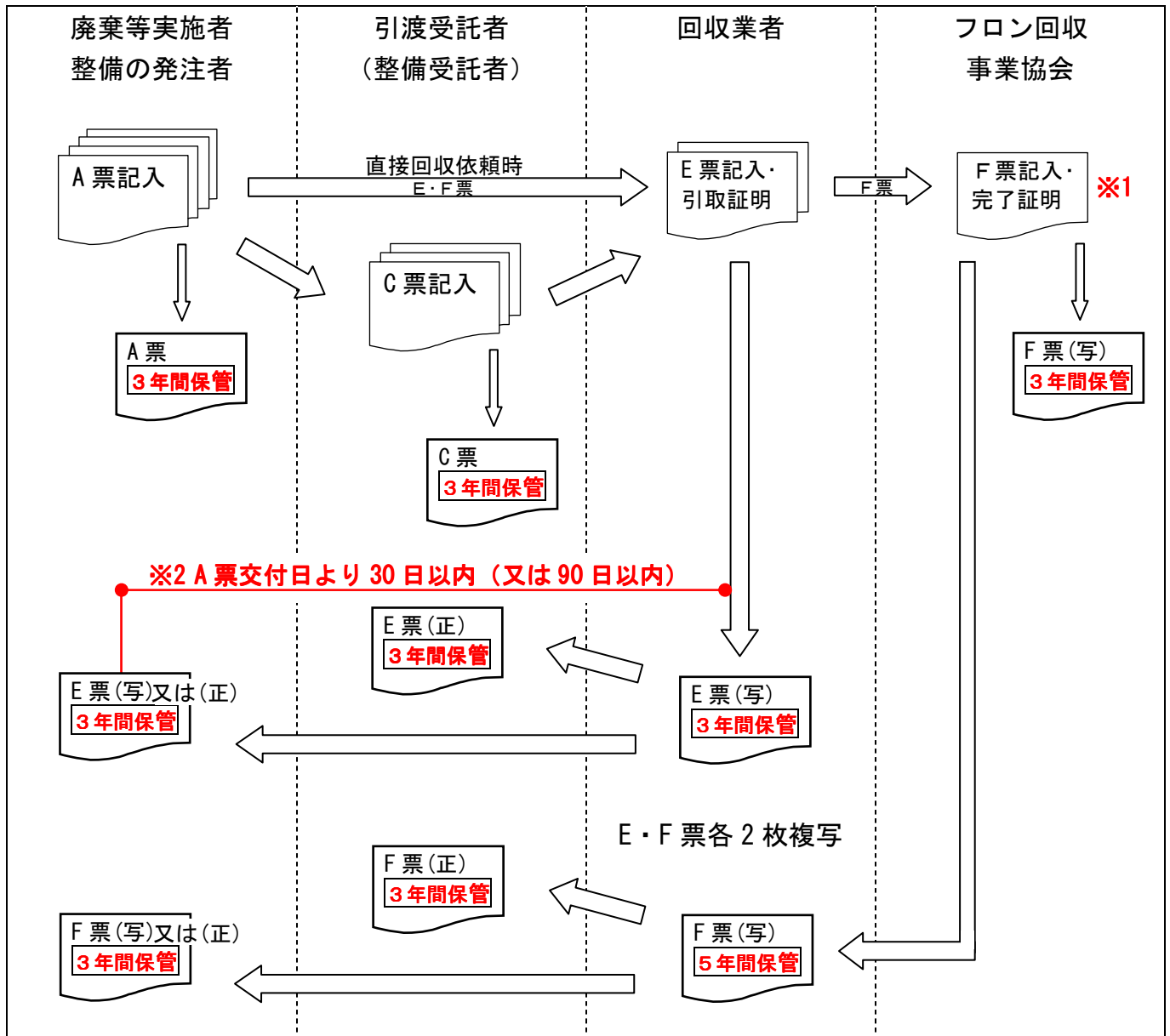


第一種特定製品フロン類回収行程管理票 回収依頼書・委託確認書 兼引取証明書

第一種特定製品フロン類回収行程管理票フロー

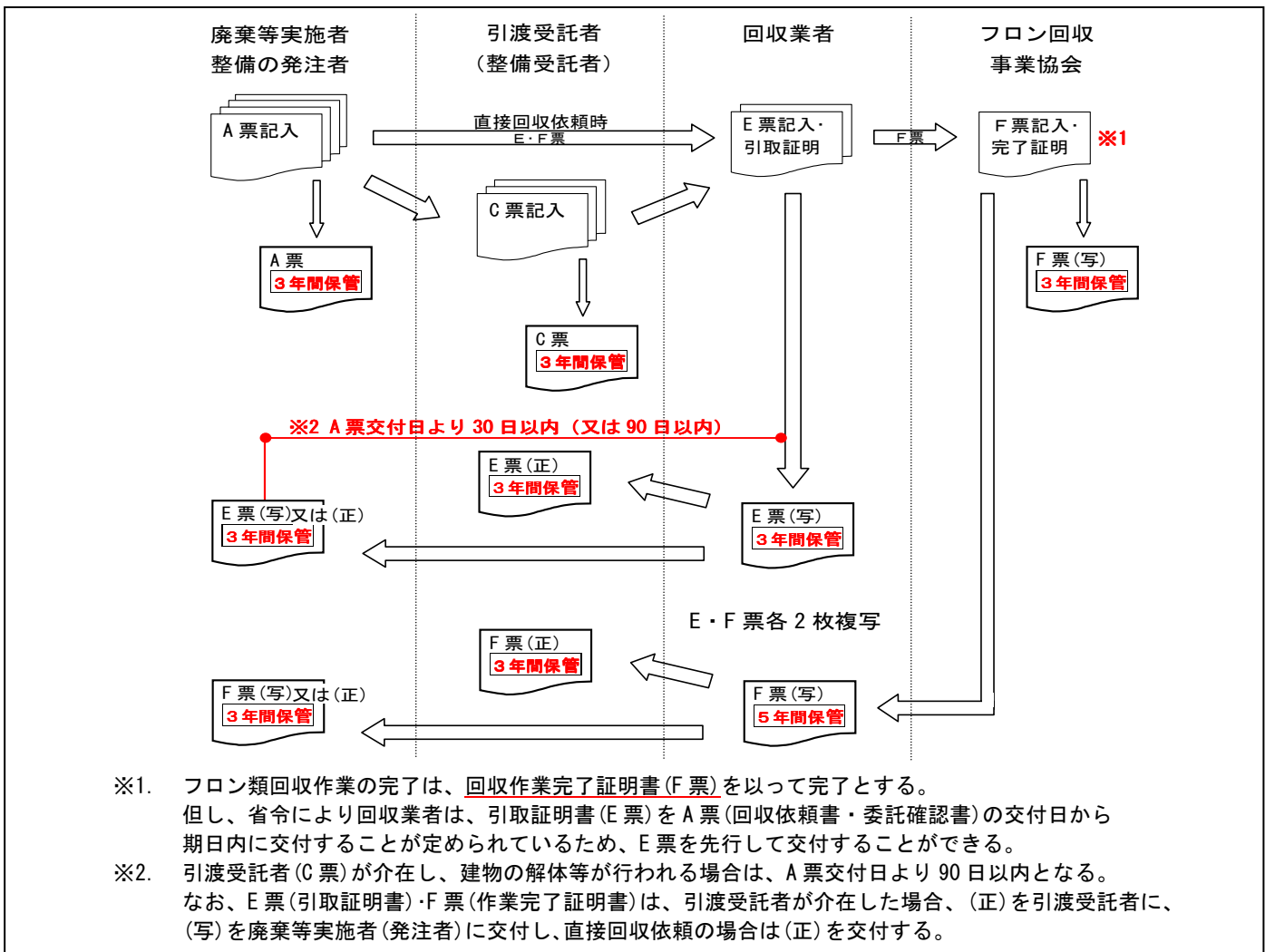


- ※1. フロン類回収作業の完了は、回収作業完了証明書(F 票)を以って完了とする。  
 但し、省令により回収業者は、引取証明書(E 票)を A 票(回収依頼書・委託確認書)の交付日から期日内に交付することが定められているため、E 票を先行して交付することができる。
- ※2. 引渡受託者(C 票)が介在し、建物の解体等が行われる場合は、A 票交付日より 90 日以内となる。  
 なお、E 票(引取証明書)・F 票(作業完了証明書)は、引渡受託者が介在した場合、(正)を引渡受託者に、(写)を廃棄等実施者(発注者)に交付し、直接回収依頼の場合は(正)を交付する。

\* この行程管理票は、当協議会の許可なく複製を禁じます。

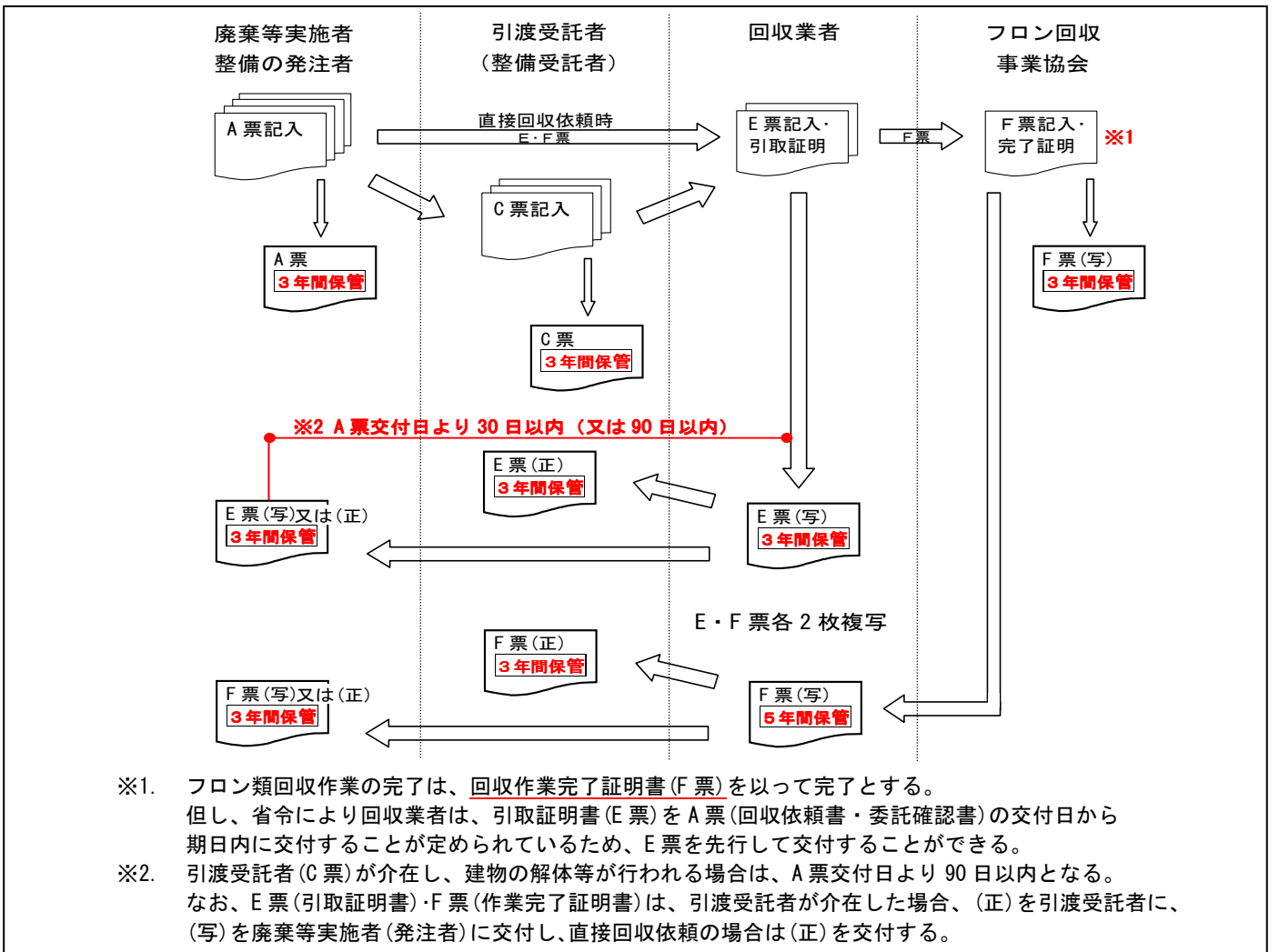
**第一種特定製品フロン類回収行程管理票 回収依頼書・委託確認書**

機器廃棄 整備							
(甲)  廃棄等 実施者  (又は 整備の 発注者)	特定製品 設置施設(建物)名					交付日	年 月 日
	特定製品設置所在地	〒					
	(甲)の氏名又は名称						
	(甲)の住所	〒				電話	
	管理責任者氏名					Ⓜ FAX	
	回収依頼書(委託確認書)交付時に確認できた機器の種類及び台数						
	エアコンディショナー	台		冷蔵機器及び冷凍機器	台		
	フロン類引渡先	<input type="checkbox"/> (丁)第一種フロン類回収業者 <input type="checkbox"/> (乙)第一種フロン類引渡受託者→( <input type="checkbox"/> 建物の全部又は一部解体が伴う)					
(乙)  第一種 フロン類 引渡受託者	(乙)の氏名又は名称					回付日	年 月 日
	(乙)の住所					電話	
	交付担当者氏名					Ⓜ FAX	
(丁)  第一種 フロン類 回収業者	県登録番号			名称			
	(丁)の住所					電話	
	管理責任者氏名					FAX	
	回収技術者氏名			番号			回収実施日



第一種特定製品フロン類回収行程管理票 回収依頼書・委託確認書

機器廃棄	整備			交付日	年	月	日		
廃棄等 実施者  (又は 整備の 発注者)	特定製品 設置施設(建物)名								
	特定製品設置所在地	〒							
	(甲)の氏名又は名称								
	(甲)の住所	〒				電話			
	管理責任者氏名					Ⓜ FAX			
	回収依頼書(委託確認書)交付時に確認できた機器の種類及び台数								
	エアコンディショナー	台			冷蔵機器及び冷凍機器	台			
フロン類引渡先	<input type="checkbox"/> (丁)第一種フロン類回収業者 <input type="checkbox"/> (乙)第一種フロン類引渡受託者→( <input type="checkbox"/> 建物の全部又は一部解体が伴う)								
第一種 フロン類 引渡受託者	(乙)の氏名又は名称					回付日	年	月	日
	(乙)の住所					電話			
	交付担当者氏名					Ⓜ FAX			
第一種 フロン類 回収業者	県登録番号			名称					
	(丁)の住所					電話			
	管理責任者氏名					FAX			
	回収技術者氏名			番号			回収実施日	年	月



第一種特定製品フロン類回収行程管理票 回収依頼書・委託確認書 兼引取証明書

機器廃棄	整備			交付日	年	月	日						
廃棄等 実施者  (又は 整備の 発注者)	特定製品 設置施設(建物)名						交付日	年 月 日					
	特定製品設置所在地	〒											
	(甲)の氏名又は名称												
	(甲)の住所	〒					電話						
	管理責任者氏名					印	FAX						
	回収依頼書(委託確認書) 交付時に確認できた機器の種類及び台数												
	エアコンディショナー			台	冷蔵機器及び冷凍機器			台					
	フロン類引渡先	<input type="checkbox"/> (丁)第一種フロン類回収業者 <input type="checkbox"/> (乙)第一種フロン類引渡受託者→( <input type="checkbox"/> 建物の全部又は一部解体が伴う)											
第一種 フロン類 引渡受託 者	(乙)の氏名又は名称						回付日	年 月 日					
	(乙)の住所						電話						
	交付担当者氏名					印	FAX						
第一種 フロン類 回収業者	県登録番号			名称									
	(丁)の住所						電話						
	管理責任者氏名					FAX							
	回収技術者氏名				番号			回収実施日 年 月 日					
回収 量 等	フロン類の種類 第一種 特定製品の種類	CFC R-12	Kg		HCFC R-22	Kg		HFC R410A・404A	Kg		計	Kg	
	エアコンディショナー	台	Kg		台	Kg		台	Kg		台	Kg	
	冷蔵機器及び冷凍機器	台	Kg		台	Kg		台	Kg		台	Kg	
	計	台	Kg		台	Kg		台	Kg		台	Kg	

上記のとおりフロン類を回収・引取りました。 年 月 日 管理番号

第一種フロン類 名 称  
回収業者 代表者氏名 印

SFRA 会員コード番号

処理 区分	1	再利用	補充冷媒	. Kg	引渡先			3	保管	. Kg
	2	省令7条認定管理センター	. Kg	内訳	破壊 . Kg	再利用 . Kg	破壊へ 持込先名			
	回収容器番号									

上記のとおりフロン類の処理を受け入れました。 フロン類の回収作業完了の証明は、  
F票回収作業完了証明書となります。

協会管理番号: \_\_\_\_\_

協会受付年月日: 年 月 日

省令7条認定管理センター  
一般社団法人 静岡県フロン回収事業協会

第一種特定製品フロン類回収行程管理票 回収依頼書・委託確認書 兼回収作業完了証明書

機器廃棄	整備			交付日	年	月	日						
(甲) 廃棄等 実施者 (又は 整備の 発注者)	特定製品 設置施設(建物)名						交付日	年 月 日					
	特定製品設置所在地	〒											
	(甲)の氏名又は名称												
	(甲)の住所	〒					電話						
	管理責任者氏名						⑩ FAX						
	回収依頼書(委託確認書) 交付時に確認できた機器の種類及び台数												
	エアコンディショナー	台		冷蔵機器及び冷凍機器	台								
	フロン類引渡先	<input type="checkbox"/> (丁)第一種フロン類回収業者 <input type="checkbox"/> (乙)第一種フロン類引渡受託者→( <input type="checkbox"/> 建物の全部又は一部解体が伴う)											
(乙) 第一種 フロン類 引渡受託者	(乙)の氏名又は名称						回付日	年 月 日					
	(乙)の住所						電話						
	交付担当者氏名						⑩ FAX						
(丁) 第一種 フロン類 回収業者	県登録番号				名称								
	(丁)の住所						電話						
	管理責任者氏名						FAX						
	回収技術者氏名				番号			回収実施日	年 月 日				
回収量等	フロン類の種類 第一種 特定製品の種類	CFC R-12	Kg		HCFC R-22	Kg		HFC R410A・404A	Kg		計	Kg	
	エアコンディショナー	台	Kg		台	Kg		台	Kg		台	Kg	
	冷蔵機器及び冷凍機器	台	Kg		台	Kg		台	Kg		台	Kg	
	計	台	Kg		台	Kg		台	Kg		台	Kg	
	上記のとおりフロン類を回収・引取りました。												

上記のとおりフロン類を回収・引取りました。 年 月 日 管理番号

第一種フロン類 名 称  
回収業者 代表者氏名 ⑩

SFRA 会員コード番号

処理区分	1	再利用	補充冷媒	. Kg	引渡先			3	保管	. Kg
	2	省令7条認定管理センター	. Kg	内訳	破壊 . Kg	再利用 . Kg	破壊へ 持込先名			
	回収容器番号									

上記のとおりフロン類の処理を受け入れました。 協会管理番号： 協会受付年月日： 年 月 日	フロン類の回収作業が適正に完了した事を証明します。 年 月 日 省令7条認定管理センター 一般社団法人 静岡県フロン回収事業協会 ⑩
---	---