

フロン排出抑制法対応 行程管理票及びシール類申込書 (会員用)

平成 年 月 日

(一社)静岡県冷凍空調工業会 様

FAX 054-288-3322

工業会 ・ フロン協会

(一社)静岡県フロン回収事業協会 様

FAX 054-289-3667

会員番号

会員名

担当者

〒・住所

TEL・FAX

標題のことについて、下記のとおり申し込みます。

記

| 種 別 | 価 格 | 申 込 数 量 | 金 額 |
|---------------------------|------|---------|-----|
| 汎用版(主に再委託用) | 97円 | | |
| 推奨版 | 97円 | | |
| 補足版 | 97円 | | |
| フロン類再生・破壊票(X, Y, Z票) | 97円 | | |
| (青)大 | 113円 | | |
| (青)小 | | | |
| フロン使用機器シール 1シート(4枚) | | 93円 | |
| (赤) | 93円 | | |
| フロン未回収シール 1シート(4枚) | | | |
| (緑) | 93円 | | |
| 注⑦ フロン回収済シール 1シート(4枚) | | | |
| (青)1年 | 108円 | | |
| 注⑦ 点検済シール(1年) 1シート(4枚) | | | |
| (緑)3年 | 108円 | | |
| 注⑦ 点検済シール(3年) 1シート(4枚) | | | |
| 合計金額(税込) | | | |

【注】

- ①請求書は、上記金額に送料を加算して計算します。
- ②請求金額の振込手数料は、各社でご負担下さい。
- ③会員番号は、会員名簿の番号をご記入下さい。
- ④お申込は、事務局名下のFAX番号をお願いします。
- ⑤この用紙は複写してご使用下さい。
- ⑥発送及び請求は(社)静岡県冷凍空調工業会 からさせていただきます。
- ⑦「フロン回収済シール」「点検済シール」は、第一種フロン類充填回収業者以外には販売しません。
申込の際には登録番号を記入して下さい。(事業者登録番号)