

# フロン排出抑制法対応 行程管理票及びシール類申込書 (非会員用)

平成 年 月 日

(一社)静岡県冷凍空調工業会 様

FAX 054-288-3322

(一社)静岡県フロン回収事業協会 様

FAX 054-289-3667

申込者

名称

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)          |                           | 108円 |         |     |
| 推奨版                  |                           | 108円 |         |     |
| 補足版                  |                           | 108円 |         |     |
| フロン類再生・破壊票(X, Y, Z票) |                           | 108円 |         |     |
| (青)大                 | フロン使用機器シール<br>1シート(4枚)    | 124円 |         |     |
| (青)小                 |                           | 103円 |         |     |
| (赤)                  | フロン未回収シール<br>1シート(4枚)     | 103円 |         |     |
| (緑)                  | 注⑥ フロン回収済シール<br>1シート(4枚)  | 103円 |         |     |
| (青)1年                | 注⑥ 点検済シール(1年)<br>1シート(4枚) | 162円 |         |     |
| (緑)3年                | 注⑥ 点検済シール(3年)<br>1シート(4枚) | 162円 |         |     |
| 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お申込は、事務局名下のFAX番号にお願いします。
- ④この用紙は複写してご使用下さい。
- ⑤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。
- ⑥「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 )