

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

申込者

(一社)静岡県フロン回収事業協会 様

名称

FAX 054-289-3667

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 1シート(4枚)	124円	
(青)小		103円	
(赤)	フロン未回収シール 1シート(4枚)	103円	
(緑)	注⑥ フロン回収済シール 1シート(4枚)	103円	
(青)1年	注⑥ 点検済シール(1年) 1シート(4枚)	162円	
(緑)3年	注⑥ 点検済シール(3年) 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 からさせて頂きます。
- 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)