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）

令和　　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

発送希望	引取希望

どちらかに○印をつけてください

種　　別		価格(税込)	申込数量	金　額
汎用版（主に再委託用）		198円		
推奨版		198円		
補足版		110円		
フロン類再生・破壊票（X, Y, Z票）		110円		
（青）大	フロン使用機器シール 1シート（4枚）	132円		
（青）小		110円		
（赤）	フロン未回収シール 1シート（4枚）	110円		
（緑）	注⑥　フロン回収済シール 1シート（4枚）	110円		
（青）1年	注⑥　点検済シール（1年） 1シート（4枚）	165円		
（緑）3年	注⑥　点検済シール（3年） 1シート（4枚）	165円		
合計金額				

【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　　）

（2022.10.3 作成）