

<input type="checkbox"/> 機器整備・修理 (機器の整備・修理時に使用する場合は、左記にレ点を記入)		伝票番号								
廃棄する機器の所有者等 <small>(第一種特定製品廃棄等実施者)</small> 整備の場合: 整備する機器の所有者等 <small>(第一種特定製品の整備の発注者)</small>	機器所有者等の氏名又は名称				交付の年月日	年	月	日		
	上記の住所	〒			電話					
	担当者	部署名	氏名		FAX					
	廃棄する機器がある施設(建物)名									
	上記の住所	〒								
廃棄する機器の種類及び台数					建物解体(含修繕・模様替え)の有無(下記該当に○印)					
エアコンディショナー	台	冷蔵機器及び冷凍機器	台	解体(修繕等)あり	解体(修繕等)なし					
フロン類の引渡し先 (右記該当にレ点)		<input type="checkbox"/> 第一種フロン類充填回収業者に直接依頼する (第一種フロン類充填回収業者欄に記入する)			<input type="checkbox"/> 取次者(1)に委託する (取次者(1)欄に記入する)					
取次者(1) <small>(第一種フロン類引渡受託者)</small> 整備の場合: 第一種特定製品の整備者	取次者(1)の氏名又は名称				回付の年月日	年	月	日		
	上記の住所	〒			電話					
	担当者	部署名	氏名		FAX					
	下記の音にフロン類を引き渡します。(引渡し先レ点を記入)									
	<input type="checkbox"/> 取次者(2)		取次者(2)に再委託することを承諾します。			承諾の年月日	年	月	日	
<input type="checkbox"/> 第一種フロン類充填回収業者		廃棄する機器の所有者等の氏名又は名称			担当者					
取次者(2) <small>(第一種フロン類引渡受託者)</small>	取次者(2)の氏名又は名称				回付の年月日	年	月	日		
	上記の住所	〒			電話					
	担当者	部署名	氏名		FAX					
	下記の音にフロン類を引き渡します。(引渡し先レ点を記入)									
	<input type="checkbox"/> 取次者(3)→(別紙「補足用」を使用して下さい。)		<input type="checkbox"/> 第一種フロン類充填回収業者							
第一種フロン類充填回収業者	登録番号				フロン類引取り終了年月日	年	月	日		
	登録都道府県	都	道	府	引取証明書交付の年月日	年	月	日		
	第一種フロン類充填回収業者の氏名又は名称				充填回収技術者氏名					
	上記の住所	〒			電話					
	担当者	部署名	氏名		FAX					

廃棄する機器の所有者等 (以下、機器の所有者等) の注意事項

- A票の機器の所有者等欄と取次者(1)欄に必要事項を記入し、A票を保存(3年間)し、B票以下を取次者(1)に交付します。
- 廃棄する機器の種類欄には、エアコンディショナーと冷凍・冷蔵機器を区分けして記載する必要があります。エアコンディショナーとは人を冷暖房する機器、冷凍・冷蔵機器とは物を冷凍・冷蔵する機器のことです。一般的な目安として、表紙裏の表を参照してください。
- この書類を交付後、30日(建物の全部または一部解体を伴う場合は90日)を経過してもE票または、E票(写)が回付されない場合は、回収場所の都道府県知事へ報告する必要があります。
- この行程管理票は、複写式であるため、できるだけ強く記入してください。

機器の所有者等の注意事項

