様式第一（第46条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 引取業者 | 登録  登録の更新 | 申請書 |

|  |  |
| --- | --- |
| ※登録番号 |  |
| ※登録年月日 |  |

年　　月　　日

愛媛県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　 （郵便番号）

　　　　　　　　　　 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

使用済自動車の再資源化等に関する法律第43条第１項の規定により、必要な書類を添えて引取業者の登録（登録の更新）を申請します｡

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役員の氏名（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者。法人である場合に記入すること。） | | | |
|  | （ふりがな）  氏　名 | | 役職名 |
|  | |  |
| 法定代理人の氏名及び住所（未成年者であり、かつ、その法定代理人が個人である場合に記入すること。） | | | |
|  | （ふりがな）  氏　名 |  | |
| 住　所 | （郵便番号）  電話番号 | |
| 法定代理人の名称及び住所並びにその代表者の氏名（未成年者であり、かつ、その法定代理人が法人である場合に記入すること。） | | | |
|  | 名　称 |  | |
| （ふりがな）  代表者  の氏名 |  | |
| 住　所 | （郵便番号）  電話番号 | |
| 法定代理人の役員の氏名（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者。未成年者であり、かつ、その法定代理人が法人である場合に記入すること。） | | | |
|  | （ふりがな）  氏　名 | | 役職名 |
|  | |  |
| 事業所の名称及び所在地 | | | |
|  | 名称 |  | |
| 所在地 | （郵便番号）  　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | |
| 使用済自動車に搭載されているエアコンディショナーに冷媒としてフロン類が含まれているかどうかを確認する体制 | | | |
|  |  | | |

備考　１　※印の欄は、更新の場合に記入すること。

　　　２　事業所が複数ある場合には、「事業所の名称及び所在地」以降の欄を繰り返し設け、事業所ごとに記載すること。ただし、「使用済自動車に搭載されているエアコンディショナーに冷媒としてフロン類が含まれているかどうかを確認する体制」の欄については、まとめて記載することも可能とする｡

　　　３　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。