

<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		F A X				
	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(右記該当枠にレ点)		<input type="checkbox"/> 第一種フロン類充填回収業者に直接依頼する <small>(第一種フロン類充填回収業者欄に記入する)</small>			<input type="checkbox"/> 取次者に委託する <small>(取次者欄に記入する)</small>				

取次者 <small>(第一種フロン類引渡受託者)</small> 整備の場合： <small>(第一種特定製品の整備者)</small>	取次者の氏名又は名称				回付の年月日	年	月	日
	上記の住所	〒			電話			
	担当者	部署名	氏名		F A X			
	フロン類の引渡し先(右記該当枠にレ点)		<input type="checkbox"/> 第一種フロン類充填回収業者に依頼する(第一種フロン類充填回収業者欄に記入する)					

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した年月日	年	月	日	引取証明書交付の年月日	年	月	日
	登録都道府県	都道府県									
	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		F A X						

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

- ①フロン類の回収依頼は、できるだけ、第一種フロン類充填回収業者(以下、充填回収業者)へ直接依頼してください。
- ②充填回収業者へ直接依頼する場合は以下の通りです。
 - ・A票の機器の所有者等欄と充填回収業者欄に記入し、A票を保存(3年間)し、E票とF票を充填回収業者へ交付します(この場合、C票およびE票(写)は不要)。
 - ・フロン類の回収は、回収場所を所管する都道府県知事に登録された充填回収業者に依頼し、必ず登録番号を確認してください。
- ③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。
- ④取次者に委託する場合は、機器の所有者等欄と取次者欄に記入し、A票を保存(3年間)し、C票・E票・E票(写)・F票を取次者へ交付します。
- ⑤A票を交付してから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。
- ⑥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。

