

年 月 日

フロン類充填・回収証明書

様

<<充填回収業者名>>

第一種特定製品の設置又は修理にあたり、下表のとおり、フロン類を充填又は回収いたしました。

第一種特定製品の管理者について			
氏名・名称			
住所			
第一種特定製品の整備者について			
氏名・名称			
住所			
第一種特定製品について（種類：エアコンディショナー・冷凍機器及び冷蔵機器）			
所在地			
特定するための情報			
第一種フロン類の充填回収業者について			
氏名・名称			
住所			
登録番号	（ 都道府県） 第 号		
フロン類の充填回収について（充填：有・無）（回収：有・無）			
充填した理由	設置・設置以外の整備（修理）		
充填したフロン類の種類・量	(CFC・HCFC・HFC) R-_____・_____kg	フロン類を 充填した年月日	年 月 日
回収したフロン類の種類・量	(CFC・HCFC・HFC) R-_____・_____kg	フロン類を 回収した年月日	年 月 日
フロン類算定漏えい量	$\{(\quad) - (\quad) \} \times (\quad) \div 1000 =$ _____ t-CO ₂		
備考			

※この証明書は、フロン排出抑制法第37条第4項・第39条第6項に基づき発行しています。

記入例

参考様式（機器毎に発行）

平成27年5月1日

フロン類充填・回収証明書

株式会社 ○○様

△△空調設備株式会社

第一種特定製品の設置又は修理にあたり、下表のとおり、フロン類を充填又は回収いたしました。

第一種特定製品の管理者について			
管理者の氏名・名称	株式会社 ○○		
管理者の住所	大阪府●○市▲△町×丁目■-□		
第一種特定製品の整備者について			
整備者の氏名・名称	株式会社 ▲□設備管理		
整備者の住所	大阪府▲○市●△町□丁目×-□		
第一種特定製品について（種類： <u>エアコンディショナー</u> ・冷凍機器及び冷蔵機器）			
所在地	大阪府●○市▲△町×丁目■-□		
特定するための情報	事務所1階用パッケージエアコン		
第一種フロン類の充填回収業者について			
氏名・名称	△△空調設備株式会社		
住所	大阪府▲△市▲△町□丁目×-×		
登録番号	(大阪府) 第4000号		
フロン類の充填回収について（充填： <u>有</u> ・無）（回収： <u>有</u> ・無）			
充填した理由	設置・ <u>設置以外の整備</u>		
充填したフロン類の種類・量	(CFC・HCFC・HFC) R- <u>22</u> ・ <u>20</u> kg	フロン類を 充填した年月日	平成27年 4月28日
回収したフロン類の種類・量	(CFC・HCFC・HFC) R- <u>22</u> ・ <u>15</u> kg	フロン類を 回収した年月日	平成27年 4月28日
フロン類算定漏えい量 (設置以外の整備時のみ)	$\{(\underline{20}) - (\underline{15})\} \times (\underline{1810}) \div 1000 =$ <p style="text-align: right;">9.05 t-CO2</p>		
備考	充填量	回収量	温暖化係数
			単位変換 (キログラム→トン)

※この証明書は、フロン排出抑制法第37条第4項・第39条第6項に基づき発行しています。