

一社) 福島県フロン回収事業協会 入会申込書

一般社団 福島県フロン回収事業協会

代表理事会長 色摩 啓司 様

貴会の目的に賛同し入会を申し込みます

入会を承認の上は、貴会の定款・諸規則を順守し総会及び理事会の決定に従います。

フリガナ		創業年月日 (西暦)	年	月		
事業所名		(設立)				
フリガナ		営業種目				
代表者名		(種類)				
所在地	〒	TEL				
		FAX				
		Mail				
会員種別		第一種正会員	・	第三種正会員	・	賛助会員
各事業 許認可 登録	福島県第一種冷媒フロン回収事業者登録番号		号	有効期限		
			号	有効期限		
			号	有効期限		
			号	有効期限		
冷媒回収技術者登録番号 (第一種・第二種・RRC)	お名前	No	冷媒回収技術者登録番号	お名前	No	
一般高圧ガス製造届	有	無	高圧ガス販売届	有	無	
フロン回収機 の有無	回収機型式				台	
	メーカー名					
	回収機型式				台	
	メーカー名					
入会推薦 会員企業	会社名				支部	
	推薦者					