

**フロン回収処理依頼書**

阿部化学へ処理費をお支払い頂く会社名をご記入ください

1. 依頼者 (処理費御請求先) または営業所名までご記入ください。

貴社名	XO設備 株式会社	ご担当	静岡 静雄
		携帯番号	012-3456-7890
ご住所	〒000 静岡県焼津市OX町1丁目2-34	TEL	123-456-7890
		FAX	123-456-7809
		行程管理表	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

2. 再生処理依頼内容

工程管理票を容器と同時に持ち込まれる場合は 有 に○

フロン種	容器サイズ	容器番号	内容量 (小数点第二位まで)
R22	20kg	H4U-XXXX	18 . 45 kg
R410A	20kg	ARC-XXXXX	17 . 38 kg
			. kg
			. kg
			. kg
			. kg
			. kg
			. kg
			. kg
			. kg

同一ポンベ内で再生処理と破壊処理を分けることはできません。

証明書発行義務が有るため、ご不要の場合は貴社名にて発行致します。正確な社名、現場名をご記載ください。誤指示による再発行は有料です。

3. 証明書記載情報 (記載の通りに証明書を発行しますので正確にご記入ください)

社名 (宛名)	O△■ビル	証明書記載現場名	4階会議室 PAC4-1B
回収場所	静岡県 (都道府県) 第一種フロン類 充填回収業者名	阿部化学 株式会社	
登録番号	※回収現場のある都道府県の登録番号 静岡 101347	ご住所	静岡県焼津市石脇下1272
			054-629-9311

※複数の現場から回収の場合は別紙の61

4. 処理後の空容器返却

返却先が依頼者

充填回収業登録は都道府県毎必要です。現場のある都道府県の番号をご記入ください。

返却方法に○をつけてください

社名	株式会社○○冷凍工業	返却方法	引取り <input checked="" type="radio"/> 着払い <input type="radio"/> 元払い
ご住所	静岡県焼津市○○町5丁目4-3	ご担当	○山○子
		TEL	054-000-0000

5. 注意事項

・再生処理可能なフロンの種類と受入基準

R22	純度99.5%以上	
R134a,R32	純度99.7%以上	
R410A	純度99.7%以上	
R404A	純度99.7%以上	R143a 52%以上

※ 再生処理基準以下は破壊処理になります

・重要事項  
証明書発行  
弊社受入時の計測重量で処理しますので、現場での計測重量と異なる場合があります。

ポンベ返却先が貴社と異なる場合にご記入ください。

