

自動車リサイクルシステム登録申込書 (フロン類回収業者用)

「電子計算機を用いた電子マニフェストシステムの使用に関する規約」および「フロン類引取システム加入規約」に記載の内容を了解のうえ、申し込みます。

申込内容 (該当する申込内容にチェックしてください)

チェック	申込内容	記入箇所	
		事業者情報 欄	事業所情報 欄
1 <input type="checkbox"/>	はじめて自動車リサイクルシステムに登録	事業者コード、現在情報 以外すべて	事業所コード以外すべて
2 <input type="checkbox"/>	新たに事業所を追加 (注1)	事業者コード、事業者名、捺印	事業所コード以外すべて
3 <input type="checkbox"/>	登録済の事業所に工程を追加 (注1)	事業者コード、事業者名、捺印	事業所名、事業所の所在地 以外すべて
4 <input type="checkbox"/>	登録済の事業者情報の変更	事業者コード、現在情報、捺印、変更箇所	なし
5 <input type="checkbox"/>	登録済の事業所情報の変更	事業者コード、事業者名、捺印	事業所コード、変更箇所

(注1) 2または3を選択し、かつ、フロン類回収工程を初めて登録する場合は、口座情報の記入も必要です。

本申込書以外の添付書類

・自治体発行の「フロン類回収業登録通知書」の写し

注) 自治体登録に関わる新規・変更の場合 (※の箇所) は、最新の登録通知書または変更届出書 (要受理印) いずれかの写しが必要です。

事業者情報										
事業者コード記入欄 (事業所コードの最初の7桁を記入)							現在 情報	事業 者名		
現在 情報	住所						TEL			
事業者名 ※ (個人事業主の方は氏名を記入)		(フリガナ)					<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 印 </div> 認印可、シャチハタ不可			
事業者の代表者名 ※ (個人事業主の方は記入不要)		(フリガナ)								
事業者の所在地 ※ (登記上または住民票の住所を記入)		(フリガナ)								
		〒								
		(フリガナ)								
		TEL			FAX					
システム登録完了通知書・ 支払明細書の送付先		(フリガナ)								
		〒								
		(フリガナ)								
担当 部署	(フリガナ)			担当 者名	(フリガナ)			TEL		
								FAX		
フロン類の運搬方法(1つだけ)				<input type="checkbox"/> 指定着払い利用(着払)			<input type="checkbox"/> 持込運搬(元払)			

※いずれか一方の金融機関をご記入ください。

ゆうちょ 以外の 金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 本店	種別	口座番号 (右詰め)	(フリガナ)		
	<input type="checkbox"/> 信金	<input type="checkbox"/> 支店				<input type="checkbox"/> 普通	(名義)
	<input type="checkbox"/> 信組	<input type="checkbox"/> 出張所				<input type="checkbox"/> 当座	

ゆうちょ	通帳記号		通帳番号 (右詰め)		(フリガナ)	
	1	0	の	(名義)		

事業所情報

事業所コード記入欄 (事業所コードの最初の10桁を記入)	
---------------------------------	--

事業所名 ※ (自治体発行の登録通知書の通りに記入)	(フリガナ) _____		
事業所の所在地 ※ (自治体発行の登録通知書の通りに記入)	(フリガナ) _____		
	〒	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	_____
	(フリガナ) _____		TEL _____
担当部署	(フリガナ) _____	担当者名	(フリガナ) _____
			TEL _____
			FAX _____
Email	(フリガナ) _____		
ポンベ種類(1つだけ✓)	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 1リットル <input type="checkbox"/> 両方		
事業所分類(1つだけ✓)	<input type="checkbox"/> 発送拠点 <input type="checkbox"/> 回収拠点 <input type="checkbox"/> メーカー直送のみの拠点(事業所が1拠点の場合)		
フロン類の取扱い種別(1つだけ✓) ※	<input type="checkbox"/> C F C <input type="checkbox"/> H F C <input type="checkbox"/> 両方		
事業所の主たる業務(1つだけ✓)	<input type="checkbox"/> 新車販売 <input type="checkbox"/> 中古車販売 <input type="checkbox"/> 自動車整備 <input type="checkbox"/> 中古部品販売/ELV解体/破碎等		

(事業者情報(自治体登録番号・事業者名・事業所名・事業所所在地・事業所電話番号)を自動車リサイクルシステムのホームページに公開することにご同意ください(同意されない場合は右欄に✓印をお付けください)。 □)