

ボンベ専用ケース 発注申込書

「ボンベ専用ケース」が不足している回収業者の皆さまは、必要な追加個数をこの用紙によりお申込みください。

《 申 込 欄 》

どちらかを選択してください

- 新規発注 (対象：過去にフロン類の引渡しをしていない方)
- 追加発注 (対象：平均的に月4本以上のボンベを引渡ししている方)

事業者/事業所名	
----------	--

事業所コード										0	3
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

ご担当者名		ご連絡先電話番号	()
-------	--	----------	-----

※ 電話番号につきましては、日中ご連絡できる番号をお知らせください。

送付先住所	〒 -
-------	-----

必要個数をご記入ください。(確認のご連絡をする場合がございます。ご了承ください。)

ボンベ専用ケース必要個数	個
--------------	---

対象ボンベのタイプ



①のボンベには対応しておりません。
②③を使用されている方は自再協へご連絡下さい。

① ロケット型 ② ガード無し ③ ガードの位置が低い

FAX: 0120-260-995

ボンベ管理表

No	① ボンベ番号	② フロン類種別	③ ボンベ空重量 (kg)	④ ボンベ内容積 (リットル VOO)	⑤ 満タン重量 (③+④ kg)	⑥ 検査期限
例	NRI3-1234	HFC	13.5	21	34.5	2010年 1月
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

【各項目の説明】

- ① ボンベ番号: ボンベ固有の番号。大型ボンベに刻印されています。(8ページ)
- ② フロン類種別: 充てんするフロン類の種別を記入してください。
- ③ ボンベ空重量: ボンベが空の状態での測定し、その重量を記入してください。
- ④ ボンベ内容積: ボンベの中の容積。「VOO」とボンベに刻印されていますのでその数値を記入してください。(12ページ)
- ⑤ 満タン重量: この重量を上限として回収を行ってください。(12ページ)
- ⑥ 検査期限: 検査を受けた年月がボンベに刻印されています。次回の検査年月を記入し管理してください。(8ページ)