

7章 各種用紙・参考冊子

	ページ
漏れ防止キャップ 発注申込書	7-2
ボンベ専用ケース 発注申込書	7-3
ボンベ管理表	7-4
〔参考 1.〕ボンベの刻印の確認方法	7-5
〔参考 2.〕過去に発刊したフロン類に関する冊子	7-5

漏れ防止キャップ 発注申込書

ポンペを発送する際は、必ず漏れ防止キャップを装着してください。お持ちではない、または、不足されている場合が無償提供いたしますが、事前にご希望の場合は、必要事項をご記入の上お申し込みください。

..... 《 申 込 欄 》

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	
-------	--	--------------	--

※電話番号は、日中ご連絡できる番号をお知らせください。

集荷依頼の状況について、該当するものに○をご記入ください。

集荷依頼状況	依頼済み (Web TEL FAX)	すぐに依頼する予定はない
--------	--------------------	--------------

ご希望の漏れ防止キャップの必要数をご記入ください。

タイプ A (2個1セット)	セット
タイプ B	個

※二口タイプのポンペには、「タイプ A」が 2 個必要なものと、「タイプ B」が 1 個ずつ必要なものがありますのでご注意ください。

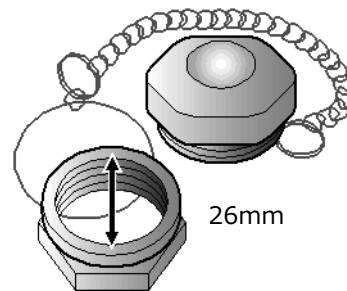
漏れ防止キャップのタイプ

(タイプ A)



サイズ：ユニファイル 7/16-20

(タイプ B)



サイズ：くちがね 26mm

FAX : 0120-260-995

発行：一般社団法人 自動車再資源化協力機構

ボンベ専用ケース 発注申込書

「ボンベ専用ケース」を希望される場合は、必要事項をご記入の上お申込みください。

..... 《 申 込 欄 》

どちらかを選択してください

新規発注 追加発注

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	〒 -
-------	----------

※登録している事業者（事業所）住所と異なる場合にご記入ください。

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



FAX : 0120-260-995

発行：一般社団法人 自動車再資源化協力機構

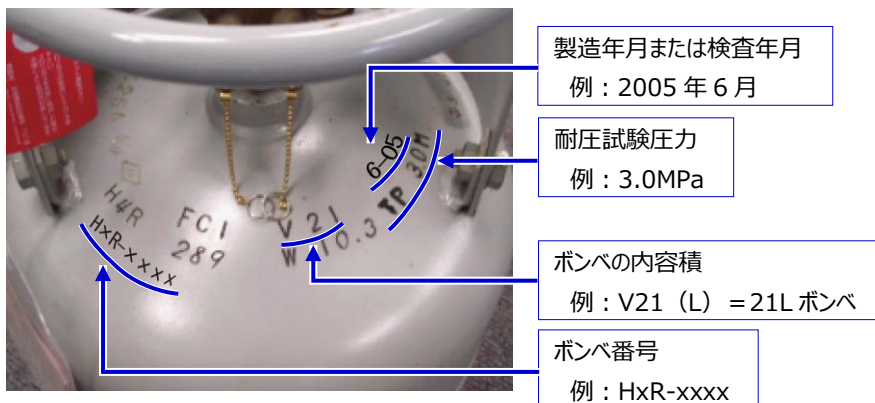
ボンベ管理表

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V〇〇)	⑤満タン重量 (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。
- 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。「V〇〇」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。
- ⑤満タン重量： ボンベ空重量と内容積の合計重量を記入してください。
- 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。

〔参考 1.〕ポンベの刻印の確認方法



〔参考 2.〕過去に発刊したフロン類に関する冊子（自動車リサイクルシステム関連）



移動報告（電子マニフェスト）詳細マニュアル
フロン類回収工程編

自動車リサイクルシステム HP より入手可能

<http://www.jars.gr.jp/>