

工事写真

■■■■跡改修工事

2021年2月中頃～

フロン回収委託確認書

A票

委託確認書
汎用版 (主に再委託用)

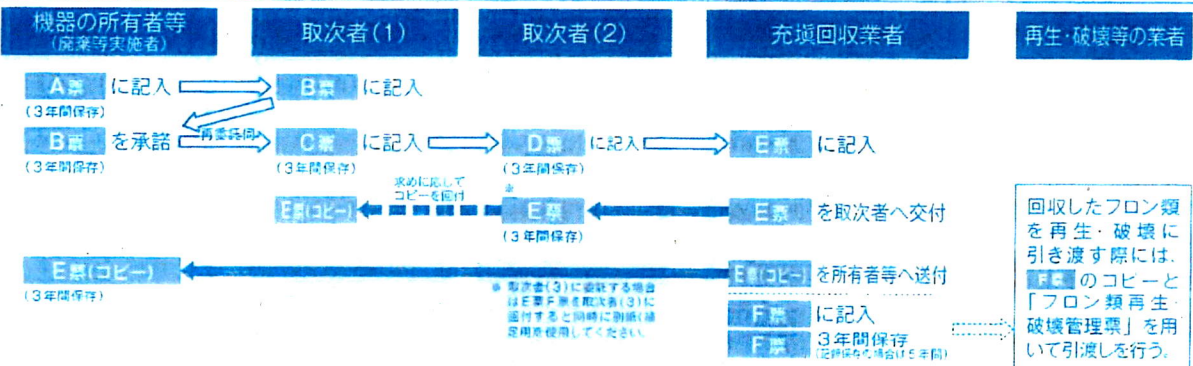
機器の所有者等が保存

☐ 機器整備・修理 (機器の整備・修理時に使用する場合は、左記にレ点を記入)		伝票番号	
廃棄する機器の所有者等 (第一種特定製品廃棄等実施者)	機器所有者等の氏名又は名称	最前ビル	
	上記の住所	〒102-8651 東京都千代田区千代田4-2	
	担当者	部署名	氏名
	廃棄する機器がある施設(建物)名	[不明]	
整備の場合 整備する機器の所有者等 (第一種特定製品の整備の発注者)	上記の住所	同上	
	廃棄する機器の種類及び台数		建物解体(含修繕・模様替え)の有無(下記該当に○印)
	エアコンディショナー	2台	解体(修繕等)あり
	フロン類の引渡し先(右記該当にレ点)	☐ 第一種フロン類充填回収業者に直接依頼する (第一種フロン類充填回収業者欄に記入する) ☒ 取次者(1)に委託する (取次者(1)欄に記入する)	
取次者(1) (第一種フロン類引渡委託者)	取次者(1)の氏名又は名称	東京建設株式会社	
	上記の住所	〒104-8411 東京都中央区赤坂1-3-8 KTEビル	
	担当者	部署名	氏名
	取次者(1)に再委託することを希望します 廃棄する機器の所有者等の氏名又は名称	[不明]	
取次者(2) (第一種フロン類引渡委託者)	取次者(2)の氏名又は名称	[不明]	
	上記の住所	[不明]	
	担当者	部署名	氏名
	取次者(3)一(別紙「補足用」を使用して下さい。)	☐ 第一種フロン類充填回収業者	
第一種フロン類充填回収業者	登録番号	13100435	
	登録都道府県	東京	
	第一種フロン類充填回収業者の氏名又は名称	株式会社 モリケン	
	上記の住所	〒270-0874 千葉県柏市柏イン7-南4-8	

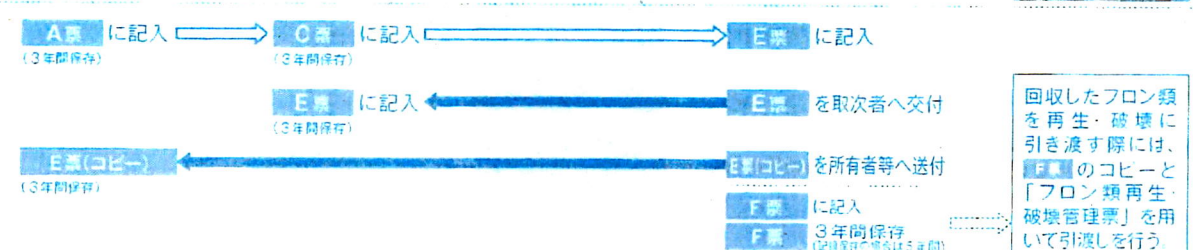
廃棄する機器の所有者等(以下、機器の所有者等)の注意事項

- A票の機器の所有者等欄と取次者(1)欄に必要事項を記入し、A票を保存(3年間)し、B票以下を取次者(1)に交付します。
- 廃棄する機器の種類欄には、エアコンディショナーと冷凍・冷蔵機器を区分けて記載する必要があります。エアコンディショナーとは人を冷暖房する機器、冷凍・冷蔵機器とは物を冷凍・冷蔵する機器のことです。一般的な目安として、表紙裏の表を参照してください。
- この書類を交付後、30日(建物の全部または一部解体を伴う場合は90日)を経過してもE票または、E票(写)が回付されない場合は、回収場所の都道府県知事へ報告する必要があります。
- この行程管理票は、複写式であるため、できるだけ強く記入してください。

(引渡しを再委託する場合)



(引渡しを委託する場合)



B 票

再委託承諾書
汎用版 (主に再委託用)

機器の所有者等が保存

☐ 機器整備・修理 (機器の整備・修理時に使用する場合は、左記に印点を記入)		伝票番号	
廃棄する機器の所有者等	機器所有者等の氏名又は名称	交付の年月日	年 月 日
(第一種特定製品廃棄等実施者)	上記の住所	電 話	03-3244-8111
	担当者	FAX	
整備の場合: 整備する機器の所有者等 (第一種特定製品の整備の発注者)	廃棄する機器がある施設(建物)名		
	上記の住所		
廃棄する機器の種類及び台数		建物解体(全壊・模様替え)の有無(下記該当に「印」)	
エアコンディショナー	2台	解体(修繕等)あり	解体(修繕等)なし
フロン類の引渡し先 (下記該当に「印」)		☒ 取次者(1)に委託する (取次者(1)側に記入する)	
☐ 第一種フロン類回収業者等に直接依頼する (第一種フロン類回収業者側に記入する)			
取次者(1)	取次者(1)の氏名又は名称	交付の年月日	年 月 日
(第一種フロン類引渡委託者)	上記の住所	電 話	
	担当者	FAX	
整備の場合: 整備する機器の所有者等 (第一種特定製品の整備の発注者)	取次者(2)の氏名又は名称	承諾の年月日	年 月 日
	上記の住所	電 話	
	担当者	FAX	
下記の者にフロン類を引き渡します。(引渡し先に印点を記入)		☒ 取次者(2) 取次者(2)に再委託することを承諾します。	
☐ 第一種フロン類回収業者		承諾する機器の所有者等の氏名又は名称	
		最寄裁判所	
取次者(2)	取次者(2)の氏名又は名称	交付の年月日	年 月 日
(第一種フロン類引渡委託者)	上記の住所	電 話	
	担当者	FAX	
下記の者にフロン類を引き渡します。(引渡し先に印点を記入)		☐ 第一種フロン類回収業者	
☒ 取次者(3) (別紙「補足用」を使用して下さい)			
第一種フロン類回収業者	回収業者	交付の年月日	年 月 日
	上記の住所	電 話	
	担当者	FAX	

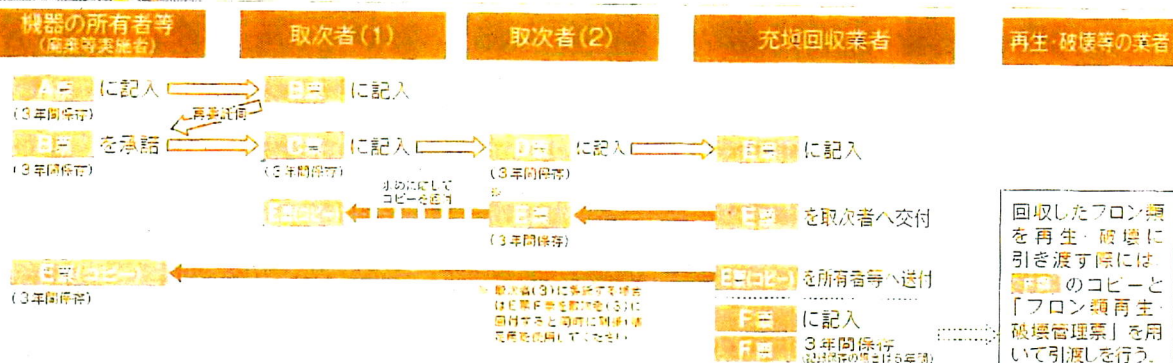
取次者(1)の注意事項

- ① B票は、フロン類の回収をさらに取次者(2)に委託(再委託)する場合に使用します。この場合、取次者(2)欄に記入し、廃棄する機器の所有者等(以下、機器の所有者等)に再委託の承諾を得なければなりません。機器の所有者等の承諾の旨は取次者(1)欄下部(太線内)にもらってください。
- ② B票に機器の所有者等の承諾をもらい、B票は機器の所有者等に渡します。C票以下を持ち帰り、C票に記入のうえ、C票を保存(3年間)し、D票以下を取次者(2)に回付します。

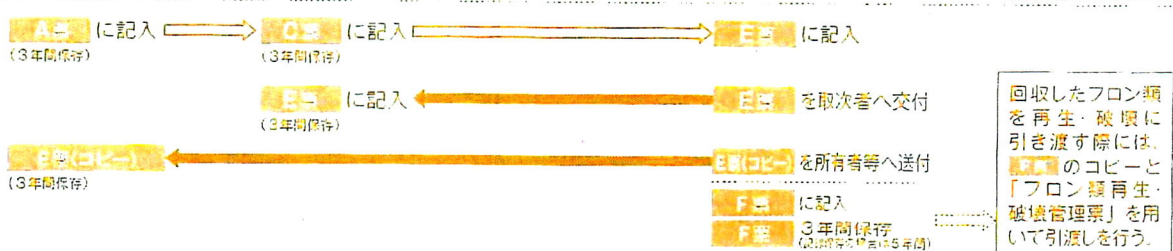
機器の所有者等の注意事項

取次者(1)より、B票以下を提示のうえ、フロン類の回収を取次者(2)に再委託の承諾を求められ、承諾する場合は、B票の取次者(1)欄下部(太線内)に承諾する旨を記載し、B票を保存(3年間)するとともに、C票以下を取次者(1)に交付してください。

(引渡しを再委託する場合)



(引渡しを委託する場合)



C 票

委託確認書 兼 再委託承諾書(写)
汎用版 (主に再委託用)

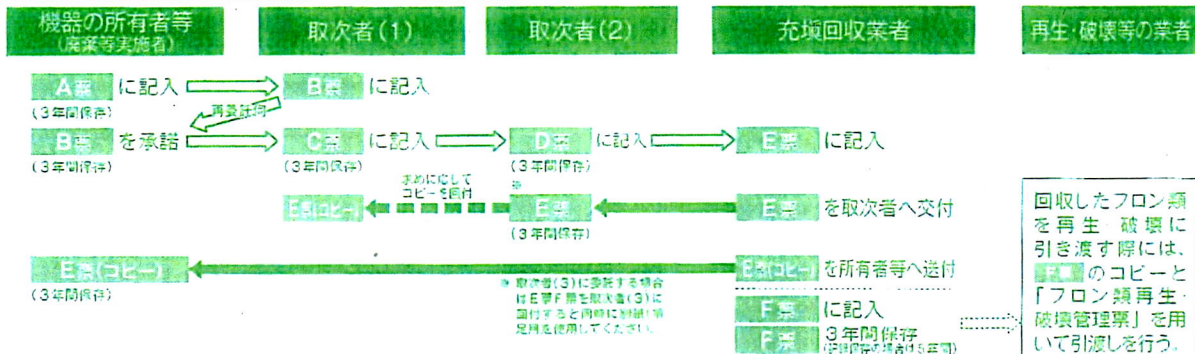
取次者(1)が保存

☐ 機器整備・修理 (機器の整備・修理時に使用する場合は、左記に点を記入)		伝票番号	
廃棄する機器の所有者等	機器所有者等の氏名又は名称	交付の年月日	年 月 日
(第一種特定製品廃棄等実施者)	上記の住所	電 話	03-3241-8111
整備の場合: 整備する機器の所有者等 (第一種特定製品の整備の実施者)	担当者	部署名	氏名
	廃棄する機器がある施設(建物)名		
	上記の住所	FAX	
廃棄する機器の種類及び台数		建物解体(含修繕・模様替え)の有無(下記該当に○印)	
エアコンディショナー	2台	冷蔵庫及び冷凍機器	台
フロンの引渡し先(右記該当に点)		☒ 取次者(1)に委託する(取次者(1)側に記入する)	
☐ 第一種フロン類充填回収業者に直接依頼する(第一種フロン類充填回収業者に記入する)		☐ 解体(修繕等)あり	
		☐ 解体(修繕等)なし	
取次者(1)	取次者(1)の氏名又は名称	回付の年月日	年 月 日
(第一種フロン類引渡委託者)	上記の住所	電 話	
整備の場合: 整備する機器の所有者等 (第一種特定製品の整備の実施者)	担当者	部署名	氏名
	下記の者にフロン類を引き渡します。(引渡し先に点を記入)		FAX
☒ 取次者(2)	取次者(2)に再委託することを承諾します。	承諾の年月日	年 月 日
☐ 第一種フロン類充填回収業者	廃棄する機器の所有者等の氏名又は名称	担当者	
取次者(2)	取次者(2)の氏名又は名称	回付の年月日	年 月 日
(第一種フロン類引渡受託者)	上記の住所	電 話	
整備の場合: 整備する機器の所有者等 (第一種特定製品の整備の実施者)	担当者	部署名	氏名
	下記の者にフロン類を引き渡します。(引渡し先に点を記入)		FAX
☒ 取次者(3) → (別紙「補足用」を使用して下さい)	☐ 第一種フロン類充填回収業者		
第一種フロン類充填回収業者	登録番号	年 月 日	引取証明書交付の年月日
	登録都道府県	年 月 日	年 月 日
	第一種フロン類充填回収業者の氏名又は名称	充填回収業者の氏名	
	上記の住所	電 話	04-7135-6300
	担当者	部署名	氏名
		FAX	

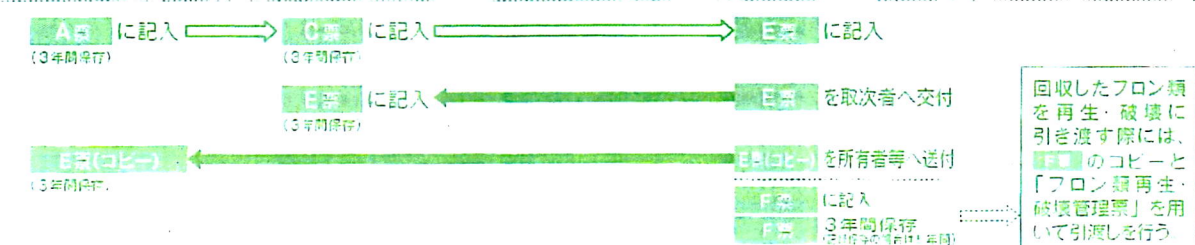
取次者(1)の注意事項

- ① 廃棄する機器の所有者等(以下、機器の所有者等)の承諾を得てフロン類の回収を再委託する場合は、C票の取次者(1)欄の回付の年月日を記入のうえ保存(3年間)し、D票以下を再委託する取次者(2)へ回付します。
- ② フロン類の回収を第一種フロン類充填回収業者(以下、充填回収業者)に依頼する場合は、充填回収業者欄に記入のうえ保存(3年間)し、E票以下を充填回収業者に回付します(B票、D票は使用しません)。
- ③ 機器の所有者等欄の交付の年月日から30日(建物の全部または一部解体を伴う場合は90日)を経過してもE票(写)が、機器の所有者等に回付されない場合は、機器の所有者等から回収場所の都道府県知事に報告されますので、早めにフロン類の回収作業を依頼してください。

(引渡しを再委託する場合)



(引渡しを委託する場合)



E 票

委託確認書 兼 引取証明書
汎用版 (主に再委託用)

機器の所有者等および最終取次者が保存

☐ 機器整備・修理 (機器の整備・修理時に使用する場合は、左記にレ点を記入)		伝票番号	
廃棄する機器の所有者等 (第一種特定製品廃棄等実施者)	機器所有者等の氏名又は名称	交付の年月日	
	上記の住所	年 月 日	
	担当者	電話	03-3244-8111
	部署名	FAX	
	氏名		
整備の場合: 整備する機器の所有者等 (第一種特定製品の整備の発注者)	廃棄する機器がある施設(建物)名		
	上記の住所		
	廃棄する機器の種類及び台数	建物解体(含修繕・模様替え)の有無(下記該当に○印)	
	エアコンディショナー 2 台 冷蔵機器及び冷凍機器 台	解体(修繕等)あり 解体(修繕等)なし	
	フロン類の引渡し先(右記該当にレ点)	☐ 第一種フロン類充填回収業者に直接依頼する(第一種フロン類充填回収業者欄に記入する) ☒ 取次者(1)に委託する(取次者(1)欄に記入する)	

取次者(1) (第一種フロン類引渡委託者)	取次者(1)の氏名又は名称	回付の年月日	年 月 日
	上記の住所	電話	
	担当者	FAX	
	部署名	氏名	
	氏名		
整備の場合: (第一種特定製品の整備者)	下記の者にフロン類を引き渡します。(引渡し先にレ点を記入)		
	☒ 取次者(2)	取次者(2)に再委託することを承諾します。	承諾の年月日
	☐ 第一種フロン類充填回収業者	廃棄する機器の所有者等の氏名又は名称	担当者
		氏名	

取次者(2) (第一種フロン類引渡委託者)	取次者(2)の氏名又は名称	回付の年月日	年 月 日
	上記の住所	電話	
	担当者	FAX	
	部署名	氏名	
	氏名		
下記の者にフロン類を引き渡します。(引渡し先にレ点を記入)			
☒ 取次者(3)→(別紙「補足用」)を使用して下さい。 ☐ 第一種フロン類充填回収業者			

第一種フロン類充填回収業者	登録番号	13100435	フロン類引取り終了した年月日	2021年2月6日	引取証明書交付の年月日	2021年2月7日
	登録都道府県	東京都	都道府県			
	第一種フロン類充填回収業者の氏名又は名称	株式会社 三井物産	充填回収技術者氏名			
	上記の住所	〒100-0001 東京都千代田区千代田 1-1-1	電話	03-7155-1300		
	担当者	部署名 工事部	氏名		FAX	

下記のとおりフロン類を回収しました。

管理番号

回収等 品別	フロン類の種類 第一種 特定製品の種類	CFC		HCFC		HFC		計	
	エアコンディショナー	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg
	冷蔵機器及び冷凍機器	台	kg	台	kg	2 台	4.4 kg	2 台	4.4 kg
	計	台	kg	台	kg	2 台	4.4 kg	台	kg
	銘板に記載されている充填量 (判る範囲で記入する)	台	kg	台	kg	台	kg	台	kg
フロン類が回収できなかった場合の台数及び要因		台 要因：							

第一種フロン類充填回収業者(以下、充填回収業者)の注意事項

- E 票はフロン類の回収終了後、回収量等欄に記入し、
・廃棄する機器の所有者等(以下、機器の所有者等)より直接フロン類の回収依頼があった場合、引取証明書として E 票を機器の所有者等に交付してください。
・取次者よりフロン類の回収依頼があった場合、充填回収業者にフロン類の回収依頼を行った取次者に E 票を交付し、E 票のコピーを機器の所有者等に交付してください。
- F 票は、引取証明書(E 票)の写しとして保存(3年間)してください(ただし、取次者(3)以降の場合は、E 票のコピーを引取証明書の写しとして保存(3年間)します)。
- フロン類の回収終了後は速やかに、この E 票を交付しなければなりません。機器の所有者等欄の交付の年月日から 30 日(建物の全部または一部解体を伴う場合は 90 日)を経過しても E 票(写)が、機器の所有者等に届かない場合は、機器の所有者等から回収場所の都道府県知事に報告されます。
- E 票または E 票の写しを機器の所有者等へ交付または送付する際は、受取等の確認をしてください。
- 取次者(3)よりフロン類の回収依頼があった場合は、E 票・F 票と共に J 票(補足用)が回付されます。E 票の下欄に回収依頼のあった最終取次者の名称等を記入してください。「取次者()」の()の中に何次委託者であるかを記入してください。

第一種フロン類充填回収業者が回収依頼を受けた取次者の名称等(ただし、取次者が3者以上の場合)

取次者()	氏名又は名称	委託確認書交付年月日	年 月 日
	住所		
	担当者名	電話	

F 票

引取証明書(写)

汎用版(主に再委託用)

充填回収業者が保存

☐ 機器整備・修理 (機器の整備・修理時に使用する場合は、左記にレ点を記入)		伝票番号	
廃棄する機器の所有者等 (第一種特定製品廃棄実施者)	機器所有者等の氏名又は名称	交付の年月日	
	上記の住所	年 月 日	
	担当者	電話番号	電話
	担当部署	氏名	FAX
空箱の場合: 空箱する機器の所有者等 (第一種特定製品の廃棄の実施者)	廃棄する機器がある施設(建物)名	解体(修繕等)あり	
上記の住所	上記の住所	解体(修繕等)なし	
廃棄する機器の種類及び台数		建物解体(全体・模様替え)の有無(下記該当に○印)	
エアコンディショナー	台	冷媒機器及び冷凍機器	台
フロン類の引渡し先(下記①～⑤より)		☐ 第一種フロン類充填回収業者に直接依頼する(第一種フロン類充填回収業者に記入する)	
		☒ 取次者(1)に委託する(取次者(1)欄に記入する)	

取次者(1) (第一種フロン類引渡委託者)	取次者(1)の氏名又は名称	交付の年月日	
	上記の住所	年 月 日	
	担当者	電話番号	電話
	担当部署	氏名	FAX
空箱の場合: (第一種特定製品の整備者)	下記の者にフロン類を引渡します。(引渡し先にレ点を記入)	受領の年月日	
☒ 取次者(2)	取次者(2)に再委託することを承諾します。	年 月 日	
☐ 第一種フロン類充填回収業者	廃棄する機器の所有者等の氏名又は名称	担当者	

取次者(2) (第一種フロン類引渡受託者)	取次者(2)の氏名又は名称	交付の年月日	
	上記の住所	年 月 日	
	担当者	電話番号	電話
	担当部署	氏名	FAX
空箱の場合: (第一種特定製品の整備者)	下記の者にフロン類を引渡します。(引渡し先にレ点を記入)	受領の年月日	
☒ 取次者(3)→(別紙「補足用」)を使用して下さい。	取次者(3)に再委託することを承諾します。	年 月 日	
☐ 第一種フロン類充填回収業者	廃棄する機器の所有者等の氏名又は名称	担当者	

第一種フロン類充填回収業者	登録番号	フロン類引取り終了した年月日	引取証明書交付の年月日
	登録都道府県	2021 年 2 月 6 日	2021 年 2 月 7 日
	第一種フロン類充填回収業者の氏名又は名称	充填回収技術者氏名	
	上記の住所	電話番号	
担当者	担当部署	氏名	FAX

下記のとおりフロン類を回収しました。

回収品等	フロン類の種類		CFC		HCFC		HFC		計	
	第一種特定製品の種類		台	kg	台	kg	台	kg	台	kg
エアコンディショナー										
冷蔵庫及び冷凍機器							2	4.4	2	4.4
計							2	4.4		
銘板に記載されている充填量(別紙「補足用」で記入する)										
フロン類が回収できなかった場合の台数及び要因	台 要因:									

回収したフロン類の処理方法等						
フロン類の引渡し先等 (該当する番号を○で囲む)	CFC	HCFC	HFC	主記の 冷媒番号	容器識別番号	フロン類再生・破壊 管理票の伝票番号
1: 破壊業者(※1)	① 2 3 4 5	kg	kg	44 kg R 404A	CFE 31847	
2: 再生業者(※1)	1 2 3 4 5	kg	kg	kg R		
3: 自ら再生	1 2 3 4 5	kg	kg	kg R		
4: (施行規則)第49条第1号に規定する者	1 2 3 4 5	kg	kg	kg R		
5: 保管	1 2 3 4 5	kg	kg	kg R		

※1) 上記の1: 破壊業者 2: 再生業者 を選択し、別票「フロン類再生・破壊管理票」を使用する場合は、容器識別番号及びX票の伝票番号を必ず記入する。

引渡し先(※2)		右記の内、該当する引渡し先の番号も○で囲む		1: 破壊業者 2: 再生業者 3: 自ら再生したフロン類の充填先 4: (施行規則)第49条第1号に規定する者	
都道府県	都道府県	住所	〒	氏名又は名称	
許可・認定番号		自ら再生した場合の 再生した年月日(※3)	年 月 日	フロン類引渡し又は 充填を終了した年月日	年 月 日
電話					
FAX					

※2) 引渡し先が複数ある場合は、F票をコピーして使用する。

※3) 引渡し先を「3: 自ら再生」とした場合のみ記入する。

発行元: 一般財団法人 日本冷凍・環境保全機構(JRECO)

G 票

(記入者:再委託する者(中段の(取次者))→廃棄する機器の所有者)

((廃棄する機器の所有者)が保存)

再委託承諾書(3回委託以上)(次再委託分)
(補足用)

☐ 機器整備・修理 (機器の整備・修理時に使用する場合は、左記にシ点を記入)		整理番号			
第一種 特定製品 廃棄等実施者	廃棄する機器 の所有者	機器所有者の氏名 又は名称	最高裁判所		交付年月日
	上記の住所	〒102-8651 東京都千代田区隼町4-2		電話	03-3264-8111
	担当者	部署名	事務総長室	氏名	菅野 貴之
	廃棄する機器がある 施設(建物)名			FAX	
	上記の住所	〒 同土			
		廃棄する機器の種類及び台数		建物解体(含修繕・機体替え)の有無(下記該当に○印)	
エアコンディショナー		台	冷蔵庫及び冷凍機器	台	解体(修繕等)あり
				解体(修繕等)なし	

第一種 フロン類 引渡受託者	(取次者)	取次者()の氏名 又は名称	日本空調サービス株式会社		交付年月日
	上記の住所	〒135-8471 東京都江戸区東見2-17		電話	
	担当者	部署名	技術部	氏名	
	下記の書にフロン類を引き渡します。(引き渡しする書にシ点)		FAX		
	[フロン回収を 再委託する者]		[取次者()に再委託することを承諾します。]		承諾年月日
☐ 取次者()		☒ 第一種フロン類充填回収業者		承諾年月日	年 月 日
		廃棄する機器の所有者等 の氏名又は名称	最高裁判所		担当者名
				菅野 貴之	

第一種 フロン類 引渡受託者	(取次者)	取次者()の氏名 又は名称			交付年月日
	上記の住所	〒		電話	
			FAX		

1) フロン回収を再委託する第一種フロン類引渡受託者(取次者)(中段の欄)

- ① フロン回収をさらに、3回取次者(3)以上の第一種フロン類引渡受託者に委託をする場合に、当該書面を使用します。
- ② E票(所有者)欄に記載されている事項をG票(廃棄する機器の所有者)欄に転記のうえ、第一種特定製品廃棄等実施者(廃棄する機器の所有者)の承諾を得て、第一種フロン類引渡受託者(取次者)(下段の欄)へ委託して下さい。
- ③ 第一種特定製品廃棄等実施者(廃棄する機器の所有者)の再委託の承諾は、中段の(取次者)欄(太線内)にももらい、G票を(廃棄する機器の所有者)に渡して下さい。

2) 第一種特定製品廃棄等実施者(廃棄する機器の所有者)(上段の欄)

- ① 中段の第一種フロン類引渡受託者(取次者)より、下段の(取次者)欄の業者に再委託することの承諾の依頼があった場合、当該再委託承諾書の中段の(取次者)欄(太線内)に承諾する旨を記載し、G票を自ら保存(3年間)し、H票以降を第一種フロン類引渡受託者(中段)へ渡して下さい。