

# フロンガス破壊証明書

破壊依頼者（甲）

第一種回収事業者

新潟県登録番号

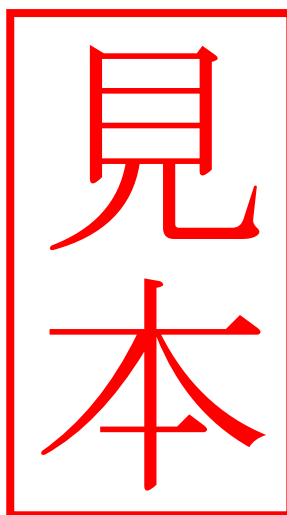
回収技術者

協会会員番号

回収フロンガス

容器番号

破壊依頼重量



実際破壊重量 \_\_\_\_\_ kg

破壊業者

責任者

破壊完了日 平成 年 月 日

上記の通り破壊処理が完了されたことを証明します

証明年月日 平成 年 月 日

証明者 新潟県フロンガス回収事業協会  
会長