

脱 会 届

愛知県冷凍設備保安協会 会長 殿
下記により脱会します。

事業所名			
脱会の理由	設備廃止による		
設備の明細	製造許可/届出 番号	冷凍能力 (トン/日)	冷媒ガス の種類
担当者連絡先	部署名等 担当者名		
	<TEL> <FAX>		

年 月 日

社 名
代表者名

印

※脱会の理由が設備廃止の場合は、「廃止届書」の写しを添付して下さい。
(PDF によるメールに添付可)