**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）**