

第一種電気工事士免状返納届出書

年 月 日

愛 知 県 知 事 殿

(提出者) 住所 _____

氏名 _____

(本人死亡の場合は届出者の住所・氏名)

電気工事士法第4条第2項の規定により交付を受けた第一種電気工事士免状を、下記の理由により返納したいので、次のとおり届け出ます。

記

1 免状取得者

(ふりがな)

氏 名 _____

生年月日 大・昭・平 年 月 日

2 免状番号及び交付年月日

番 号 愛知県第 _____ 号

交付年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3 返納理由 (該当するものに○を付けてください。)

高齢 ・ 病気 ・ 今後従事しない ・ 死亡 ・ その他 ()

4 免状の有無 (該当するものに○を付けてください。)

有 ・ 無

本届出書提出先 〒460-8501 (県庁固別郵便番号: 所在地記載不要)

消防保安課 産業保安室 電気・火薬グループ 電話 052-954-6199

〈 提出物・・・本届出書、免状 (4で「有」の方) 〉