

第一種電気工事士免状返納届出書

年 月 日

栃木県知事

様

郵便番号 _____

住 所 _____

フリガナ

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

電話番号 _____ - _____

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自主的に返納したいので、次のとおり届出ます。

記

- 1 免状交付番号 第一種 栃木県 第_____号
- 2 免状交付年月日 _____年____月____日
- 3 自主返納の理由 高齢・退職・電気工事に従事せず・病気等・死亡
(○で囲む) その他 ()

注) 第一種電気工事士免状を添付すること。
同免状を紛失した場合はその旨記載すること。