|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　月　日 |

届出受理証再交付申請書

　　　年　　　月　　　日

栃木県知事 様

郵便番号

住　　所

氏名又は名称

法人にあっては代表者の氏名

電話番号

　みなし登録電気工事業者届出受理証の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

１　届出の年月日及び届出受理番号

　　　　　　年　　月　　日　栃木県知事届出第Ｍ　　　　　　　　　号

２　再交付の理由

|  |
| --- |
|  |

（備考）１　この紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　×印の項は、記載しないこと。