

# 第一種電気工事士免状返納届出書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

届出者 住 所： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_ 印

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、次のとおり届け出ます。

- 1 免状交付を受けた者の氏名 \_\_\_\_\_
- 2 免状交付を受けた者の生年月日 大正・昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- 3 免状交付番号 千葉県第 \_\_\_\_\_ 号
- 4 免状交付年月日 平成・令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- 5 自主返納の理由 \_\_\_\_\_  
(例：高齢、退職、従事しないため、死亡・・・など)
- 6 交付された免状の有無 \_\_\_\_\_ 有 \_\_\_\_\_ 無 \_\_\_\_\_

(備考)・氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。

この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。

・本人がいない場合は、代理人の申請でもよい。

・免状は、同封してください。

紛失した免状を発見した際には、速やかに返納してください。

・この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。