

×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
法人にあつては
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。