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

通知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)通知電気工事業者通知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　通知の年月日及び通知受理番号

　　　　年　　月　　日　栃木県知事届出第　　　　　　　　　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。