第一種電気工事士免状返納届出書

令和　　　年　　　月　　　日

福井県知事　殿

住所

氏名

（本人死亡の場合は届出者の住所・氏名）

　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、下記の理由により返納したいので、次のとおり届け出ます。

　なお、今後、第一種電気工事士免状の交付申請はいたしません。

記

１　免状取得者

　　　　（ふりがな）

　　　　氏　　名

　　　　生年月日　　大・昭・平　　　　年　　　月　　　日

２　免状番号及び交付年月日

　　番号　福井県第　　　　　　　号、交付年月日　　　　　　年　　　月　　　日

３　返納理由（該当するものに○を付けてください。）

高齢 ・ 今後従事しない ・ 死亡 ・ その他（　　　　　　　　　　　　）

４　免状の有無（該当するものに○を付けてください。）

　　有　・　無