

## 登録電気工事業者承継届出書類

必要書類	様式	承継の原因					
		相続		事業譲渡	法人の合併		法人の分割
		相続人 (1人のみ)	選定相続人 (相続人が2人以上)		吸収合併	新設合併	
①登録電気工事業者承継届出書	様式第6(第6条)	○	○	○	○	○	○
②電気工事業譲渡証明書	様式第8(第6条)			○			
③登録電気工事業者相続証明書	様式第10(第6条)	○ 証明者2人以上必要					
④登録電気工事業者相続同意証明書	様式第9(第6条)		○ 承継者以外の 相続人全員の 記名が必要				
⑤承継に係る誓約書(個人用)	[添付書類] 施行規則2-2-1	○	○	○ (いずれか)			
⑥承継に係る誓約書(法人用)	[添付書類] 施行規則2-2-1				○	○	○
⑦電気工事業承継証明書	様式第10の2(第6条)						○
⑧被相続人の戸籍謄本		○	○				
⑨承継者(個人)の住民票		○※1	○※1	○※1 (いずれか)			
⑩承継者(法人)の登記簿謄本					○	○	○
⑪被承継者の登録証 ※2		○	○	○	○	○	○
⑫手数料 2,200円		○	○	○	○	○	○
⑬その他		主任電気工事士など、登録事項の変更が他にある場合は、登録事項等変更届出書や電気工事士免状コピーの提出が必要					

※1 住民票は、代用として住基台帳ネットワークで確認するため提出不要  
 ※2 被承継者：登録業者の地位を渡したもの、承継者：登録業者の地位を受けたもの

### 手数料支払い方法：福井県収入証紙または手数料納付システム

※収入証紙は、福井県庁内や出先機関内にある福井県庁生協、福井県が指定した金融機関等で購入できます。

※手数料納付システムは、コンビニエンスストアやWEB上でのクレジットカードによる納付が可能です。

QRコードの県HP内に設定したリンクから支払いサイトにアクセスしてください。

証紙



手数料納付システム(県HP)



様式第6 (第6条)

収入印紙等の  
はりつけ欄  
〔消印を押して〕  
はならない。

登録電気工事業者承継届出書

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

手数料納付システム申込番号 (12桁)

●	●	●	●	—	●	●	●	●	—	●	●	●	●
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

手数料納付システムを利用の場合は、  
申込番号を記載してください。

令和●年●●月●●日

福井県知事 殿

郵便番号を記載し  
てください。

住所 〒●●●●—●●●●、●●市●●町●番地

氏名又は名称 ●●株式会社

法人にあつては代表者の氏名 代表取締役●●●●

連絡先 ○○○-○○○○-○○○○

連絡先 TEL を記  
載してください。

登録電気工事業者の地位を承継したので、電気工事の業務の適正化に関する法律第9条第3項(当該承継により登録証に記載された事項に変更があつたときは、第9条第3項及び第10条)の規定により、次のとおり届け出ます。

承継の原因	●●●●●
被承継者が登録を受けた年月日及び登録番号	令和●年●●月●●日 福井県知事登録第●●●●●●●●●●号
承継者が登録を受けた年月日及び登録番号	令和●年●●月●●日 福井県知事登録第●●●●●●●●●●号
被承継者に関する登録証の添付の有無	有

(備考) 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 ×印の項は、記載しないこと。

様式第8 (第6条)

電気工事業譲渡証明書

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

令和●●年●●月●●日

福井県知事 殿

譲り渡した者 住 所 〒●●●●-●●●●、●●市●●町●●番地  
氏名又は名称 ●●株式会社  
法人にあつては代表者の氏名 代表取締役●●●●●  
譲り受けた者 住 所 〒●●●●-●●●●、●●市●●町●●番地  
氏名又は名称 ●●株式会社  
法人にあつては代表者の氏名 代表取締役●●●●●

次のとおり電気工事業の譲渡について証明します。

- 1 登録を受けた年月日及び登録番号  
令和●●年●●月●●日 福井県知事登録第●●●●●●●●●●号
- 2 営業所の名称及び所在の場所並びに当該営業所の業務に係る電気工事の種類  
●●株式会社  
●●市●●町●●番地  
一般用電気工作物
- 3 譲渡の年月日  
令和●●年●●月●●日

2 ×印の項は、記載しないこと。

様式第10（第6条）

登録電気工事業者相続証明書

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

令和●●年●●月●●日

福井県知事 殿

住 所 〒●●●●-●●●●、●●市●●町●●番地  
証明者  
氏 名 ●● ●●

次のとおり登録電気工事業者について相続がありましたことを証明します。

- 被相続人の氏名及び住所  
●● ●● 〒●●●●-●●●●、●●市●●町●●番地
- 登録の年月日及び登録番号  
令和●●年●●月●●日 福井県知事登録第●●●●●●●●●●号
- 登録電気工事業者の地位を承継した者の氏名及び住所  
●● ●● 〒●●●●-●●●●、●●市●●町●●番地
- 相続開始の年月日  
令和●●年●●月●●日

---

(備考) 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。  
2 証明者は二人以上とすること。  
3 ×印の項は、記載しないこと。

様式第9 (第6条)

登録電気工事業者相続同意証明書

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

令和●●年●●月●●日

福井県知事 殿

住所 〒●●●●-●●●●、●●市●●町●番地  
証明者  
氏名 ●● ●●

次のとおり登録電気工事業者について相続がありましたことを証明します。

- 被相続人の氏名及び住所  
●● ●● 〒●●●●-●●●●、●●市●●町●番地
- 登録の年月日及び登録番号  
令和●●年●●月●●日 福井県知事登録第●●●●●●●●●●
- 登録電気工事業者の地位を承継するものとして選定された者の氏名及び住所  
●● ●● 〒●●●●-●●●●、●●市●●町●番
- 相続開始の年月日  
令和●●年●●月●●

(備考) 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。  
2 証明者の項は、登録電気工事業者の地位を承継するものとして選定された者以外の相続人全員が記名すること。

3 ×印の項は、記載しないこと。

〔添付書類〕 施行規則 2 - 2 - 1

(個人)

## 誓 約 書

令和●年●月●日

福井県知事 殿

住所 〒●●●-●●●●、●●市●●町●●番地  
登録申請者  
氏 名 ●● ●●

私は、電気工事業の業務の適正化に関する法律第6条第1項第1号から第4号までに該当しない者であることを誓約いたします。

誓 約 書

令和●年●●月●●日

福井県知事 殿

住 所 〒●●●●-●●●●、●●市●●町●●番地  
登録申請者  
名 称 ●●株式会社  
代表者の氏名 ●● ●●

当社および当社の役員は、電気工事業の業務の適正化に関する法律第6条第1項第1号から第5号までに該当しない者であることを誓約いたします。

様式第10の2（第6条）

電気工事業承継証明書

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

令和●●年●●月●●日

福井県知事 殿

被承継者 住所 〒●●●●-●●●●、●●市●●町●●番地  
名称 ●●株式会社  
代表者の氏名 ●● ●●  
承継者 住所 〒●●●●-●●●●、●●市●●町●●番地  
名称 ●●株式会社  
代表者の氏名 ●● ●●

次のとおり電気工事業の承継について証明します。

1 登録を受けた年月日及び登録番号

令和●●年●●月●●日 福井県知事登録第●●●●●●●●

2 営業所の名称及び所在の場所並びに当該営業所の業務に係る電気工事の種類

●●株式会社  
●●市●●町●●番地  
一般用電気工作物

3 承継の年月日

令和●●年●●月●●日

(備考) 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 ×印の項は、記載しないこと。