

電気工事業廃止届出書類

	様式名 押印要/不要	書類名
(1)	様式第12 押印不要	電気工事業廃止届出書
(2)	—	現在の登録電気工事業者登録証（原本）

様式第 12 (第 8 条)

電気工事業廃止届出書

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

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。

電気工事業を廃止したので、電気工事業の業務の適正化に関する法律第 11 条の規定により、
次のとおり届け出ます。

1 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

2 事業を廃止した年月日

令和●年●月●日

3 事業を廃止した理由

廃業するため 等

(備考) 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。

2 ×印の項は、記載しないこと。