

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 〒●●●●-●●●● 福井市●●●●

氏名 福井 太郎

(本人死亡の場合は届出者の住所・氏名)

電話番号 XXX-XXXX-XXXX

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

(フリガナ) ふくい たろう

氏名 福井 太郎

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 平成●●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