

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

電気工事業承継証明書

年 月 日

大分県知事 殿

被承継者 住 所  
氏名又は名称  
法人にあつては代表者の氏名

承 継 者 住 所  
氏名又は名称  
法人にあつては代表者の氏名

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

登録年月日 年 月 日 登録番号 \_\_\_\_\_

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

名 称 \_\_\_\_\_

所在の場所 \_\_\_\_\_

電気工事種類 \_\_\_\_\_

3 承継の年月日

\_\_\_\_\_ 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。  
3 この手続きで得た個人情報は、電気工事業法の事務手続にのみ使用し、他の目的で使用しません。