

様式第 5（第 9 条関係）

電 気 工 事 士 免 状 書 換 え 申 請 書						
年 月 日						
長野県知事 殿						
(〒 -)						
申請者 住 所						
氏 名						
生年月日 昭和・平成 年 月 日生						
電 気 工 事 士 法 施 行 令 第 5 条 の 規 定 に よ り、電 気 工 事 士 免 状 の 書 換 え を 次 の と お り 申 請 し ま す。						
免 状 の 種 類	第 種電 気 工 事 士					
免 状 の 交 付 番 号	長野県第 号					
免 状 の 交 付 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日					
◎ 書 換 え 事 項 (フリガナも記載してください)	新					
	旧					
連絡先及び電話番号※備考 3 (欄内複数記入可)	名称： 電話番号：					
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄				
窓口担当者記入 <table><tr><td>収入証紙貼付額</td><td>確認印</td></tr><tr><td>円</td><td></td></tr></table>		収入証紙貼付額	確認印	円		受付窓口收受印、経由印等
収入証紙貼付額	確認印					
円						

長野県収入証紙貼付欄	
(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 書換え事項を確認できる書類（戸籍抄本又は住民票）を添付してください。 3 書類不備等の際には連絡をしますので、日中連絡が取れる連絡先 名称（本人携帯、勤務先名等）及び電話番号を記載してください。 4 ※印欄には、記入しないでください。	写真サイズ見本 ここには写真を貼らないでください