

様式第 4（第 8 条関係）

|                                                                                                       |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 電 気 工 事 士 免 状 再 交 付 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 4 条 第 1 項 の 規 定 に よ り 電 気 工 事 士 免 状 の 再 交 付 を 受 け た い の で 、 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 |
| ◎再交付を受ける理由                                                                                            | 1 免状を汚した。      |
|                                                                                                       | 2 免状を損じた。      |
|                                                                                                       | 3 免状を失った。      |
| 連絡先及び電話番号※備考 3<br>(欄内複数記入可)                                                                           | 名称：<br>電話番号：   |
| ※ 受 付 欄                                                                                               | ※ 経 過 欄        |
| 受付窓口担当者記入<br><div>収入証紙貼付額 確認印<br/>円</div>                                                             | 受付窓口収受印、経由印等   |

|                                                              |                                                |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 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。                                 | <div>写真サイズ見本</div> <div>ここには写真を貼らないでください</div> |
| 2 ◎印欄には、該当する事項を○で囲んでください。                                    |                                                |
| 3 書類不備等の際には連絡をしますので、日中連絡可能な連絡先名称（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。                                          |                                                |
| 5 汚し、又は損じた免状は、この申請書に添えて返納してください。                             |                                                |
| 6 失った免状を発見したときは、返納してください。                                    |                                                |