

電気工事業承継証明書

（宛先）
埼玉県知事

年 月 日

被承継者 住所

（フリガナ）
氏名又は名称
法人にあっては
代表者の氏名

承継者 住所

（フリガナ）
氏名又は名称
法人にあっては
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
年 月 日 埼玉県知事登録 第 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

営業所の名称	
営業所の所在地	
電気工事の種類	一般用電気工作物等のみ ・ 一般用電気工作物等及び自家用電気工作物

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。

連絡先担当者 氏名： _____

ファクシミリ番号： _____ / メールアドレス： _____