

様式第9 (第6条)

登録電気工事業者相続同意証明書

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

年 月 日

大分県知事 殿

住 所 \_\_\_\_\_  
証明者  
氏 名 \_\_\_\_\_

次のとおり登録電気工事業者について相続がありましたことを証明します。

1 被相続人の住所及び氏名

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_

2 登録の年月日及び登録番号

登録年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 登録番号 \_\_\_\_\_

3 登録電気工事業者の地位を承継するものとして選定された者の氏名及び住所

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_

4 相続開始の年月日

\_\_\_\_\_ 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 証明者の項は、登録電気工事業者の地位を承継するものとして選定された者以外の相続人全員が記名すること。  
3 ×印の項は、記載しないこと。