

電気工事業承継証明書

| | |
|--------|-------|
| ×整理番号 | |
| ×受理年月日 | 年 月 日 |

年 月 日

大分県知事 殿

被承継者 住 所

名 称

代表者の氏名

承継者 住 所

名 称

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。