

※受付番号

# 第一種電気工事士免状返納届出書

年 月 日

東京都知事 殿

届出者 住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

電気工事士法第4条第2項の規定により交付を受けた第一種電気工事士免状を、下記の理由により自主的に返納したいので、次のとおり届出ます。

記

免状交付番号	東京都 第 _____ 号
免状交付年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
自主返納の理由	高齢・退職・従事せず・病気・その他 ( _____ )
その他の特記事項	
勤務先又は連絡先の名称	Tel _____