

# 第一種電気工事士免状返納届出書

年 月 日

愛媛県知事 様

届出者 住 所 \_\_\_\_\_  
(フリガナ)  
氏 名 \_\_\_\_\_

免状所有者との続柄 ( \_\_\_\_\_ )

(電話番号 \_\_\_\_\_ )

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、次のとおり届け出ます。

(フリガナ)

・免状所有者氏名： \_\_\_\_\_ (生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日)

・免状交付番号： 愛媛県第 \_\_\_\_\_ 号

・免状交付年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

- ・自主返納の理由：  従事せず（高齢、退職、病気のため）  
 本人死亡  
 その他（ \_\_\_\_\_ ）

※ 紛失等で不明の場合は、免状交付番号、免状交付年月日の記載は不要です。

※ 第一種電気工事士免状を添付してください。

免状を添付できない場合は、下記の□に✓を入れてください。なお、届け出後に、紛失等した免状を発見した場合は、速やかに所轄地方局へ送付してください。

- 第一種電気工事士免状は、紛失しました。  
 本人死亡のため、第一種電気工事士免状の所在が不明です。