

様式第 13 (第 9 条)

収入証紙貼付欄 消印を押してはならない。

※整理番号	
※受理年月日	年 月 日
※再交付年月日	年 月 日

登録証再交付申請書

令和〇年〇月〇日

徳島県知事 殿

〒 〇〇〇—〇〇〇〇
住 所 徳島県〇〇市〇〇町〇〇番地
氏名または名称 株式会社〇〇〇〇
法人にあっては 代表取締役 〇〇 〇〇
代表者の氏名
電話番号 〇 8 8 — 〇〇〇 — 〇〇〇〇

登録証の再交付を受けたいので、電気工事業の業務の適正化に関する法律第 12 条の規定により、次のとおり申請します。

- 登録の年月日及び登録番号
令和〇年〇月〇日 徳島県知事登録 第〇〇〇〇号
- 再交付の理由
紛失

(備考) 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。
2 ×印の項は、記載しないこと。