

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

登録電気工事業者相続同意証明書

年 月 日

岡山県知事 殿

住 所

証明者 氏 名

電話番号

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 被相続人の氏名及び住所
- 2 登録の年月日及び登録番号
- 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
- 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捺印すること。
- 3 ×印の項は、記載しないこと。

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

登録電気工事業者相続証明書

年 月 日

岡山県知事 殿

住 所

証明者 氏 名

電話番号

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 被相続人の氏名及び住所
- 2 登録の年月日及び登録番号
- 3 登録電気工事業者の地位を承継した者の氏名及び住所
- 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 証明者は二人以上とすること。
3 ×印の項は、記載しないこと。