

※申請前に事前確認を必ず済ませてください。

様式1

実務経験証明書

ふりがな			生年	昭和	年	月	日
氏名			月日	平成			
現住所	〒		(TEL)				
現在の勤務先の 名称及び所在地	名称	(TEL)					
	所在地						
実務経験の期間及び内容							
所属部署 及び役職名	期間	職務の内容					
		(第二種電気工事士免状交付 昭和・平成・令和 年 月 日 群馬県 第 号)					
通算期間	年 月						
上記のとおり、実務経験を有することを証明します。							
令和 年 月 日							
所在地 〒							
電気の事業者登録・届出番号 (群馬県知事 第 号)							
登録 届出							
法人名(法人以外の場合にあっては事業所名)							
代表者の役職と氏名 (法人以外の場合にあっては任命権者等の氏名)							
印							