

登録電気工事業者相続同意証明書

年 月 日

茨城県知事 殿

(〒 - )

証明者 住 所 \_\_\_\_\_  
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 被相続人の住所及び氏名

(〒 - )

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

2 登録の年月日及び登録番号

登録年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 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

(〒 - )

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

4 相続開始の年月日

\_\_\_\_\_ 年 月 日

〈備考〉

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署名して下さい。