

電気工事士免状 再交付 申請手続き案内

福岡県で取得された方

【申請書類関係（提出するもの）】

① 免状再交付申請書

申請書備考のとおり、必要事項を正確に記入してください。（フリクション不可）
旧電気工事士免状は、現在の第二種電気工事士免状となります。
福岡県で交付されたことを必ず確認してください。

② 汚し又は損じた免状

なお、失った免状が見つかった場合は、直ちに返納してください。

③ 写真1枚

申請書提出前6ヵ月以内に撮影され、無帽・無背景で正面から上半身を写したもの。
サイズ → 縦4cm×横3cm（「前髪で目が隠れている」、「写りが不鮮明なもの」
等は不可。運転免許証等身分証の写真的基準を参考にしてください。）
裏面に氏名を記入し、申請書下欄に貼付して下さい。

④ 手数料 2,700円

上記の金額の福岡県領収証紙を納付書に貼り、住所氏名を記入して下さい。
福岡県領収証紙は、県庁売店（地下1階）及び福岡銀行の主な支店で販売
しています。（※現金、収入印紙、切手等では受け付けられません。）

⑤ 宛先票

免状の発送に使用しますので、免状の送付先（住民票所在地以外でも可）を正確に
記入してください。

【申請先（提出先）】

〒810-0011

福岡市中央区高砂1丁目18番14号1階

福岡県電気工事業工業組合 免状交付センター 電話092-985-7890

※ 手続きは全て郵送で出来ます。その際は、必ず書留又は簡易書留とし、封筒
の表に「電気工事士免状再交付申請書在中」と朱書きして下さい。

宛先票→

免状の送り先
を記載し、切
り取って同封
して下さい。

〒 _____
住所 _____
氏名 _____ 様

免状交付までの日数は、申請を受理してから3週間～1か月程度か
かりますので、ご了承ください。

| 電気工事士免状再交付申請書 | | |
|---|-------------------------------------|------------------|
| 令和 年 月 日 | | |
| 福岡県知事 殿 | | |
| 申請者 住 所 _____ | | |
| (フリガナ) | | |
| 氏 名 _____ 印 | | |
| 生年月日(T.S.H) _____ 年 月 日生 | | |
| 電気工事士法施行令第4条第1項の規定により電気工事士免状の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。 | | |
| ◎免状の種類 | 1 第一種電気工事士免状 2 第二種電気工事士免状 | ※ 免状交付台帳 確認済印 |
| 免状の交付番号 | 福岡県 第 _____ 号 | |
| 免状の交付年月日 | 昭和／平成／令和 年 月 日 | |
| ◎再交付を受ける理由 | 1 免状を汚した。 2 免状を損じた。 3 免状を失った。 | |
| ※ 受 付 欄 | ※ 経 過 欄 | |
| | 整理番号 | |
| | 再交付年月日 | |
| | 証紙番号 | |
| | 手数料金額 | 2,700円 |

(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 ◎印欄には、該当する事項を○で囲むこと。
- 3 ※印欄には、記入しないこと。
- 4 汚し、又は損じた免状は、この申請書に添えて返納すること。
- 5 この申請書には、写真（この申請書提出前6月以内に撮影した縦4cm横3cmのもので、裏面に氏名を記載すること。）1枚を添付すること。
- 6 失った免状を発見したときは、返納すること。
- 7 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。

| 日中連絡の取れる連絡先 | |
|-------------|---------------------|
| 自宅又は携帯 | TEL () — |
| 勤務先 名 称 | |
| | TEL () — |

| のりしろ |
|-------------------------------|
| 写真貼付欄 4cm×3cm (裏面に氏名記入) |

領収証紙納付書

第 号

| | | |
|---------------|----------------------|---------|
| 科 目 | 電気工事士試験及び 免状交付申請書 | 証紙はりつけ欄 |
| 証紙金額 | 2,700円 | |
| 納入義務者 住所氏名 | | |
| 摘 要 | 電気工事士免状再交付 | |
| 受 付 月 日 | | |
| 受付者印 | | |
| 受 付 証 | | |

お願い
納入義務
者は右の
太ワクのと
ころだけ
を記入し
て下さ
い。

第 号

受 付 証

電気工事士免状再交付

に関する申請書
を受付けました。

(証 紙 金 額)
2,700 円

年 月 日

課(出先機関)名
係員氏名

印



切り取り線



切り取り線



お願い！ 必ず、切り取り線から切り取って、提出して下さい。