〔添付書類〕

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　栃木県知事　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　　下記の者は、私（当社）の　役員・従業員　であることを証明いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 主任電気工事士の氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　　　　　　　　所 |  |
|  | 　　　　　　　　年　　　月　　　日　　（　　　歳）　　 |
|  | 　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　 |