

× 通知番号	
× 受理年月日	年 月 日

電気工事業開始通知書

平成 年 月 日

新潟県知事様

〒 電話

住 所 _____

ふ り が な
氏名又は名称 _____

法人にあっては
代表者の氏名 _____ 印

電気工事業の業務の適正化に関する法律第17条の2第1項の規定により、次のとおり通知します。

1 営業所

営業所の名称	所在の場所

2 法人にあっては、その役員の氏名

3 電気工事業の開始予定年月日

平成 年 月 日

（備考）

- ×印の項は、記載しないこと。
- 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。

県様式（規則第2条）

誓 約 書 []

平成 年 月 日

新 潟 県 知 事 様

住 所 _____

氏名又は名称 _____ 印

法人にあっては
代表者の氏名 _____ 印

私（当社及び当社の社員は）電気工事業の業務の適正化に関する法律第6条第1項第1号から第5号
までに該当しない者であることを誓約いたします。

備 付 器 具 調 書

(登録・届出) 番号 (通知・みなし通知)	第 _____ 号
--------------------------	-----------

上の欄は記入しないこと。

氏名 (法人の場合は)
 名 _____ 称 _____

営 業 所 名 称 _____

品 名	製 造 年	製 品 番 号	台 数	製 造 業 者 名
絶 縁 抵 抗 計				
接 地 抵 抗 計				
回路計であって、抵抗及び交流電圧を測定できる器具 (テスター、クランプメーター等)				
継 電 器 試 験 装 置				
絶 縁 耐 力 試 験 装 置				
高 圧 検 電 器				
低 圧 検 電 器				
計			台	

- (備考) 1 営業所ごとに作成すること。
 2 継電器試験装置、絶縁耐力試験装置、高圧検電器、低圧検電器については、自家用電気工事を行う営業所のみが記載すること。
 3 継電器試験装置、絶縁耐力試験装置を借用する場合は、貸出承諾書の写しを添付すること。