

建設業労働災害防止協会加入証明願

住 所

名称及び代表者名

又 は 氏 名

上記の者が、建設業労働災害防止協会の会員であることを証明願います。

年 月 日

申請者名称又は氏名

⑩

建設業労働災害防止協会千葉県支部長 殿

証 京 葉 第 _____ 号

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

建設業労働災害防止協会千葉県支部長