

(様式1)

建設業労働災害防止協会岡山県支部
加 入 申 込 書

建設業労働災害防止協会岡山県支部に加入したいので申し込みます

1. 企業名及び代表者職氏名	
2. 所 在 地	
3. 使 用 労 働 者 数	人
4. 岡山県内施工工事前年度 労災保険確定保険料	円
5. 岡山県内施工工事前年度 完成工事高	千円
6. 許 可 の 種 別	

★許可の写しを添付して下さい。

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会岡山県支部長 殿

申込者 企 業 名

代表者職氏名

印

(電話:)

(FAX:)