

建設業労働災害防止協会加入証明願

下記申請者は、建設業労働災害防止協会会員であることを証明願います。

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会岡山県支部長 殿

申請者 所在地
名称
代表者名

○

建設業労働災害防止協会加入証明書

上記申請者は、建設業労働災害防止協会会員であることを証明します。

証 第 号

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会岡山県支部
支部長 荒 木 雷 太