

建設業労働災害防止協会 加入申込書

建設業労働災害防止協会群馬県支部 御中

() 分会 御中

令和 年 月 日

| | |
|--------------------|-------------|
| フリガナ | |
| 事業場名 | |
| 代表者名・氏名 役職名 | ⑩ |
| 事業場所在地 | 〒 |
| 電話番号・FAX番号 | TEL : FAX : |
| 使用する労働者の人数 | 名 |
| 2年もしくは3年平均完成工事高 | 円 |
| 支部会費 (別表による) | 円 |
| 分会会費 (分会の規程による) | 円 |

【注意】・分会を通してお申込ください。

・上記完成工事高金額の確認できる書類（経営規模等評価結果通知書）を添付してください。

(ID No.) ※支部で記入します。

| 支部受付印 | 分会受付印 |
|-------|-------|
| | |