

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会加入証明願

建設業労働災害防止協会群馬県支部 御中

所在地または住所

名称及び代表者氏名

印

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。

(群馬県支部が記入します)

証 第 号

(事業場 → 群馬県支部)

建設業労働災害防止協会加入証明書

証 第 号

所在地または住所

名称及び代表者氏名

印

上記事業場は会員であることを証明します。

平成 年 月 日

前橋市元総社町二丁目5-3
建設業労働災害防止協会
群馬県支部