

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大分県支部長 殿

住 所
名称又は氏名
建設業許可番号

上記の者は、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。

令和 年 月 日

会社名
代表者名

印

証 明 書

上記の者は、 年 月 日に当協会に加入し、証明日現在
在会員であることを証明します。

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会大分県支部
支部長 友岡孝幸