

建設業労働災害防止協会加入証明願

住 所
名称及び代表者名
又は氏名

上記のものが、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。

平成 年 月 日

申請者 印

建設業労働災害防止協会 広島県支部長 殿

建設業労働災害防止協会加入証明書

証広分第 ・ 号

上記のとおり相違ないことを証明いたします。

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会 広島県支部 広島分会

分会長 俵 透 印