

# 建設業労働災害防止協会加入証明願

住 所  
名 称  
代表者名

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

令和 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 三原 第 . 号

上記のとおり相違ないことを証明いたします

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会広島県支部 三原分会

分会長 深山 隆一 印