

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

上記のものは、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

上記のものは 年 月 日に当協会に加入し、証明日現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