会員番号	資料確認	決 算 月	備　　考
	決・財・経・他	・　・	

建設業労働災害防止協会加入証明願(支 部 控)

住　　所
会　社　名
代 表 者 名

ＴＥＬ　　（　　）
ＦＡＸ　　（　　）

当社（又は当支店）における直近の工事施工高	千円	事業内容 (主要な工事内容)		労働者数	人

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）
会 社 名
代表者名　　㊞

建設業労働災害防止協会埼玉県支部　殿

建設業労働災害防止協会加入証明

令和　　年度 第　　号

上記の者は、当支部の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埼玉県支部
支 部 長　　首 藤 和 彦

（注）上記の記載事項と相違のあるときは証明を取り消すこともあります。

建設業労働災害防止協会加入証明願

住　　所
会　社　名
代 表 者 名

ＴＥＬ　　（　　）
ＦＡＸ　　（　　）

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）
会　社　名
代 表 者 名　　㊞

建設業労働災害防止協会埼玉県支部　殿

建設業労働災害防止協会加入証明

令和　　年度　第　　号

上記の者は、当支部の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埼玉県支部
支 部 長　　首 藤 和 彦

（注）上記の記載事項と相違のあるときは証明を取り消すこともあります。