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

上記の者が、「建設業労働災害防止協会神奈川支部」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　　㊞

建設業労働災害防止協会神奈川支部長　殿

建設業労働災害防止協会加入証明書

証　　第　　・　　号

上記の者が、「建設業労働災害防止協会神奈川支部」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神奈川支部長　　㊞