

建設業労働災害防止協会加入証明願

所在地

会社名

代表者名

電話番号

上記のものが貴協会の会員であることを証明願います。

年 月 日

申請者名

印

建設業労働災害防止協会茨城県支部長 殿



建設業労働災害防止協会加入証明

証 第 号

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

建設業労働災害防止協会茨城県支部長

記入例

建設業労働災害防止協会加入証明願

所在地
会社名
代表者名
電話番号

※横判を押してください

電話番号が横判に入っていない場合は手書きで記入

※同じ印
でよい

上記のものが貴協会の会員であることを証明願います。

年 月 日

←※日付も建災防で記入します

申請者名

※横判を押してください

印

建設業労働災害防止協会茨城県支部長 殿

※代表者丸印を押す
(社判不要)

↓ 以下、建災防記入欄となります ↓

※ 注 意 点 ※

① 2枚で1組となります。1枚は建災防控えとなります。

必要枚数 + 1枚を作成して提出する

〔 例 : 2枚必要なとき … 3枚
3枚必要なとき … 4枚 〕

② 手数料は1通につき¥500になります。

【 建設業労働災害防止協会加入証明願ダウンロード先 】

①建災防茨城県支部HP (<http://www.kensaibou-iba.com/>)

②建災防入会について

③建設業労働災害防止協会加入証明書(PDF)