

(様式第4号)

## 建設業労働災害防止協会山梨県支部加入証明願

平成 年 月 日

所在地

商号又は名称

代表者名

印

電話番号

- -

電話番号を必ず記入して下さい。

当社が平成 年 月 日現在、貴協会に加入していることの証明書( 通)の発行を依頼します。

支部長	事務局長	経理	受付・確認