

(様式第4の2号)

## 建設業労働災害防止協会山梨県支部活動実績入り加入証明願

令和 年 月 日

所在地

商号又は名称

代表者名 印

電話番号 — —

※電話番号は必ず記入して下さい。

当社が、貴協会に加入し、活動に参加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 | 課長 | 経理 | 受付・確認 |
|-----|------|----|----|-------|
|     |      |    |    |       |