

# 建設業労働災害防止協会加入・履行証明願

建設業労働災害防止協会青森県支部会員であり、その履行をしていることを証明願います。

令和 年 月 日

## 1. 加入事業場

住 所

名 称

代 表 者

㊞

電話番号

## 2. 青森県管内で施工した年間工事完工高

前年度の工事完工高 \_\_\_\_\_ 千円 (税抜)

※翌年度の年会費のランクを決める為、前年度の完工高をご記入願います。

上記のとおり相違ないことを証明します。

証第 \_\_\_\_\_ 号

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会青森県支部

支部長 山 田 幸 一 ㊞