**建設業労働災害防止協会　青森県支部**

**会 員 加 入　　申込書**

下記により、貴支部へ加入申込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  １．事　　業　　場　　名 |  |
| ２．事業場所在地 | 〒　　　　　－  　　　　　　　　　　　　T E L ：　　　　　　－　　　　　－  　　　　　　　　　　　F A X ：　　　　　　－　　　　　－  　　　　　　　　　　　E-Mail ： |
| ３．労働者数  　　　　　　　　　　 注（１） | 人 |
| ４．県内における前年度  　の工事完工高（税抜）  　　　　　　　　　　　 注（２） | 千円 |

令和　　　 年　　 　月　　 　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名：

建設業労働災害防止協会　青森県支部長　殿

注（１）労働者とは、社員・臨時労務者の区別は問いません。

（２）次年度の会費ランクを決める為に使用しますので、必ず前年度の完工高を記入してください。

※加入履行証明願いを申請される事業場は、必ず地域の分会へ年会費を納めたうえで、青森県支部

まで申請願います。