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	〒　　－ ＴＥＬ：　　－　　－ ＦＡＸ：　　－　　－ 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。