

令和	年度会費
加入番号	
会費額	口
¥	

建設業労働災害防止協会加入申込書 (会社保存用)

下記により貴協会に加入申込みます。
 なお、貴協会の入会審査の結果、入会が不承認となる場合があること、その場合、不承認の理由等は開示されない場合があることを承諾します。

1	フリガナ	
	事業場名	
2	住所・TEL・FAX 注(1)	〒 TEL FAX
	労働者数 注(2)	人
4	建設業許可番号	第 一 号
5	支部管内(兵庫県内)における 前年度の工事施工高	千円
6	加入日希望日	令和 年 月 日

令和 年 月 日

(フリガナ)

代表者名

Ⓜ

建設業労働災害防止協会兵庫県支部長 殿

注(1) 支部管内にある2以上の事業場を併せて1箇の会員として申込みするときは、別紙を作ってそれぞれの事業場の名称、所在地及び労働者数を記載してください。

(2) 労働者数とは、年間又はその期間(稼働日数1年を264日、1月を22日とする)の平均1日当たりに計算した労働者数で、社員、労務者又は常用、臨時の区別を問いません。

(3) 5については、経営規模等評価結果通知書(写)等を添付してください。

(4) 会社概要(資本金、本・支店の所在地、主な工事实績、主な取引先等を記載したもの)を添付してください。(様式自由)

(5) 暴力団に関する企業の加入は認められません。

別紙「照会シート」に全役員の役職名、氏名、氏名カナ、生年月日を記載後提出願います。

(6) 申込先は各所属の分会事務局へ提出してください。

令和	年度会費
加入番号	
会費額	口
¥	

建設業労働災害防止協会加入申込書 (支部保存用)

下記により貴協会に加入申込みます。
 なお、貴協会の入会審査の結果、入会が不承認となる場合があること、その場合、不承認の理由等は開示されない場合があることを承諾します。

記

1	フリガナ	
	事業場名	
2	住所・TEL・FAX 注(1)	〒 TEL FAX
3	労働者数 注(2)	人
4	建設業許可番号	第 一 号
5	支部管内(兵庫県内)における 前年度の工事施工高	千円
6	加入日	令和 年 月 日

令和 年 月 日

(フリガナ)

代表者名

⑩

建設業労働災害防止協会兵庫県支部長 殿

令和 年 月 日

上記の加入について承認する。

建設業労働災害防止協会
兵庫県支部 分会

分会長

⑩

令和	年度会費
加入番号	
会費額	口
¥	

建設業労働災害防止協会加入申込書 (分会保存用)

下記により貴協会に加入申込みます。
 なお、貴協会の入会審査の結果、入会が不承認となる場合があること、その場合、不承認の理由等は開示されない場合があることを承諾します。

記

1	フリガナ	
	事業場名	
2	住所・TEL・FAX	〒
	注(1)	TEL FAX
3	労働者数 注(2)	人
4	建設業許可番号	第 ー 号
5	支部管内(兵庫県内)における 前年度の工事施工高	千円
6	加入日	令和 年 月 日

令和 年 月 日

(フリガナ)
 代表者名

印

建設業労働災害防止協会兵庫県支部長 殿

令和 年 月 日

上記の加入について承認する。

建設業労働災害防止協会
 兵庫県支部 分会
 分会長

印

誓 約 書

建設業労働災害防止協会兵庫県支部長 殿

弊社は、「暴力団を恐れない」、「暴力団を利用しない」、「暴力団に利益を供与しない」、「暴力団と交際しない」など、暴力団による建設工事への介入、関与等のあらゆる不法、不当要求を一切拒絶することを誓約します。

令和 年 月 日

所 在 地

名 称

連 絡 先

代表者氏名

⑩

生 年 月 日

昭和 ・ 平成

年 月 日

入会申込者の暴力団関係の有無についての照会シート

当協会は建設業における労働災害の防止を図ることを目的として「労働災害防止団体法」に基づき昭和 39 年に設立された団体であり、暴力団関係者が関わる企業は会員となることはできません。

よって、入会を希望される場合は、代表取締役を含むすべての役員について、暴力団関係者の有無を兵庫県警察本部に照会します。

上記についてご了承の上、以下事項をご記載ください。

《入会申込者》

会社名 :

所在地 :

電話番号 :

役員 :

役職名	氏名	氏名カナ	生年月日

(登記役員を全員記載ください。行数不足の際は適宜追加願います。)

※兵庫県建設業協会または兵庫県建設業暴力追放協議会への同時入会の場合は本シートは不要です。

建設業労働災害防止協会兵庫県支部