

支証  
分証 \_\_\_\_\_ ・ 第 \_\_\_\_\_ ・ \_\_\_\_\_ 号

## 建設業労働災害防止協会加入証明願

所 在 地

名称及び代表者名

㊞

官公庁一般競争参加資格審査申請の為、  
都・道・府・  
県・市・町に提出する必要があるので、当店社が貴協会の会員である  
ことを御証明願います。

令和 年 月 日

申 請 者

㊞

建設業労働災害防止協会兵庫県支部長 殿

割

印

## 証 明 書

支証  
分証 \_\_\_\_\_ ・ 第 \_\_\_\_\_ ・ \_\_\_\_\_ 号

所 在 地

名称及び代表者名

㊞

上記の者は、建設業労働災害防止協会兵庫県支部の会員である  
ことを証明します。

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会兵庫県支部

支 部 長

㊞

(証 明 者)

建設業労働災害防止協会兵庫県支部

分会

分 会 長

㊞

(いずれか一つの証明者で結構です。)