

建設業労働災害防止協会への加入証明書

令和 年 月 日

(宛先) 太田市長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名 印

上記の者は、審査基準日において建設業労働災害防止協会群馬県支部及び太田分会に加入していることを証明する。

令和 年 月 日

所在地

名称

代表者職氏名 印