

建設業労働災害防止協会香川支部

入会申込書

(フリガナ)
事業場名

〒
事業場所在地

代表者名

電話番号

FAX番号

労災保険番号(一括有期事業)

建設業者許可番号

区分： 土木 ・ 建築 ・ その他の建設 (業種：)

事業場従業員数 (人)

団体加入の場合は構成員数を記入してください。 団体 (構成員数 社)

貴会へ入会致したく申込みます。

年 月 日

事業場名

代表者氏名

印

建設業労働災害防止協会香川支部 殿