

# 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

代表者役職氏名

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

※該当するものを○で囲んでください。

職種： 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

Ⓜ

建設業労働災害防止協会香川支部長 殿