

加 入 申 込 書 (支部用)

ふりがな			
会社名			
所在地	〒		
代表者役職名 および氏名	(役職名)	ふりがな	
担当部課および 担当者氏名	部 課	ふりがな	
電話番号	()	F A X 番号	()
事業内容	別紙建設工事業種区分一覧表より 番号の主なものを入力して下さい	従業員数	人
資本金	百万円	年間全国施工高	年度 百万円
他の主な所属団体			

建設業労働災害防止協会大阪府支部の会員になりたいので同支部規約第7条により加入を申し込みます。

令和 年 月 日

会社名

代表者名

⑩

建設業労働災害防止協会
大阪府支部長 殿

- (注) 1. 加入申込書は、3部ともご提出下さい。
2. 下記には、記入しないで下さい。

加入番号		承 認 印	
年間会費	級 円		
所属分会			