

年 月 日

建設業労働災害防止協会福島県支部長 殿

所在地  
名称  
代表者名

印

### 加入証明願

のため、

当社が建設業労働災害防止協会福島県支部に加入していることを証明  
願います。

.....

### 加入証明書

上記の者が、建設業労働災害防止協会福島県支部に加入していることを  
証明します。

年 月 日

建設業労働災害防止協会福島県支部長