建設労災共済加入証明願

令和　　年　　月　　日

（一社）山口県建築協会 殿

申請者 住　所

氏　名

当社が令和　　年 　月 　日から令和　　年 　月　　日までの期間

一般社団法人山口県建築協会の、建設労災共済 第　　種に加入している

ことを証明願います。