

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。