

建設業労働災害防止協会東京支部加入申込書

建設業労働災害防止協会東京支部の会員となりたいので、建設業労働災害防止協会東京支部規約第五条により加入を申し込みます。

1. 加入申込者の事業の種類及び氏名又は名称 (法人の場合はその名称及び代表者の氏名)	
2. 加入申込者の住所又は所在地	〒
3. 加入申込者が使用する労働者の数	人
4. 東京都内の施工工事に係る前々年度分の 労働災害補償保険確定保険料	円
5. 東京都内における前年度の工事施工高	円

令和　　年　　月　　日

代表者名

印

電　　話

F　A　X

担当部署名

担当者名

メールアドレス

(東京支部情報一斉送信システムへのメールアドレスの登録)

※いずれかに✓をつけてください。

登録に同意する・登録しない

建設業労働災害防止協会東京支部 御中

分 会 長

印