

建設業労働災害防止協会熊本県支部加入申込書

建設業労働災害防止協会熊本県支部に入会いたします。

ふりがな			
事業場名			
代表者職氏名	⑩		
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	(@)		
安全衛生担当者職氏名			
事業の種類		常用労働者数	人

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会熊本県支部 御中

【申込み先】 〒862-0976 熊本市中央区九品寺4-6-4 建設会館4F

TEL 096-371-3700 FAX 096-364-2020

【振込み先】 肥後銀行県庁支店（普通）129604

名義：建設業労働災害防止協会 熊本県支部

- ※ 1) 加入申込書にご記入の上、郵送下さい。到着後、請求書を送付します。
2) 労働者数とは、社員（常雇）数とし臨時は含まないものとします。