

建設業労働災害防止に関する証明願

建設業労働災害防止協会三重県支部会員であることを証明願います。

平成 年 月 日

申請者名称又は氏名

㊟

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

証明者

㊟