

加入申込書（その2）

氏 名				生年月日	昭・平	年	月	日
住 所	〒 -							
電話番号	- -							
FAX	- -							
携帯電話	- -							
事業所名						従業員数		
事業所所在地	〒 -							
電話番号	- -							
FAX	- -							

建設業許可	許可年月日	平成・令和						年	月	日
	建設業の種類									
東京都知事 ・ 大臣 許可番号（ - ） 第 号										

労災保険	未 加 入					
	加 入 済（事業所 ・ 一人親方）					
	労働保険番号	都道府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号