**法定外労働災害補償制度加入証明書**

　　　　　　　　　　　　　 　　 　年 　月　 日

住　　　所

商号又は名称

代表者氏名

１　工事番号

２　工 事 名

３　契約金額

|  |
| --- |
| 加入証明書（写）添付又は別添 |