

様式第6-1号

労災保険加入証明願届

年 月 日

青梅市長 殿

住所

受注者

氏名

〔法人にあっては〕
〔名称および代表者〕

次の工事について、別紙、労災保険加入証明願を提出します。

契約番号		工事番号	
工事件名			
契約金額			
契約年月日	年 月 日	履行期限	年 月 日