

様式第4-1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 |