

上野原市商工会 会長 殿

加 入 申 込 書

私は令和 年 月 から貴商工会に入会いたしたく申し込みます。

フリガナ 商号(屋号)		フリガナ 代表者名	⑩ 生年月日 年 月 日
事業所所在地	〒 _____ ※地区 (_____) TEL - - /FAX - - /携帯 - -		
メールアドレス	@		
業 種	日本標準産業分類No.	取扱 商品	
企業形態	1.個人 2.株式会社 3.有限会社 4.その他 (_____) 資本金・出資金等 万円		
創 業 改 組	年 月 日	現地開業	年 月 日
	年 月 日		年 月 日
従業員数	名 (正社員 名・パート・アルバイト 名) うち家族従業員 名		
代表者連絡先 (事業所と異なる場合)	〒 _____ TEL - - /FAX - - /携帯 - -		
文書発送先 (いずれかに○)	事業所所在地 ・ 代表者住所		
申告方法 (いずれかに☑)	申告形態 <input type="checkbox"/> 青色・ <input type="checkbox"/> 白色 / <input type="checkbox"/> 税理士・ <input type="checkbox"/> 自分で申告		
労働保険加入 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 社労士に依頼・ <input type="checkbox"/> 自分で手続き		

裏面もご確認のうえご記入ください ➡

*会費は上野原市商工会の会費賦課基準に基づきます。(組織・資本金等の変更が生じた場合も準拠)

*お客様情報の利用について

ご提供いただきましたお客様情報につきましては、次に掲げる利用目的の範囲内で利用いたします。
会員名簿への登録、商工会事業のご案内(講習会、税務・金融情報等)、アンケート等の協力依頼。

※地区 新町1丁目、新町2丁目、新町3丁目、本町1丁目、本町2丁目、本町3丁目、原、田町 小沢・羽佐間、新井・にし原・山風呂・向風、桐原、大鶴、島田、西原、甲東、大目、巖、諏訪・塚場、団地・旭ヶ丘、無生野、浜澤、原(秋山)、尾崎、寺下、板崎、遠所、大地、栗谷、中野、神野、小和田、古福志、桜井、富岡、安寺澤、一古沢、金山、その他

※商工会処理欄

基幹システム	会員台帳	会 費	会員区分	法定・定款・特別	受付者	備考
		口 振 現 金	基幹No.			
			地図No.			
理事会承認日	R / /			会費額	本年度	基準額

回 覧	会 長	局 長	経 営 指 導 員			経 営 支 援 員		

反社会的勢力でないことの表明・確約に関する誓約書兼照会同意書

上野原市商工会様

- 1 私(個人・法人・団体)は、現在又は将来にわたって、次の各号の反社会的勢力のいずれにも該当しないことを表明・確約いたします。
 - (1)暴力団
 - (2)暴力団員又は暴力団員でなくなってから5年を経過しない者
 - (3)暴力団準構成員
 - (4)暴力団関係企業
 - (5)総会屋等
 - (6)社会運動等標ぼうゴロ
 - (7)特殊知能暴力集団等
 - (8)その他前各号に準ずる者及び団体

- 2 私(個人・法人・団体)は、現在又は将来にわたって、前項の反社会的勢力と次の各号のいずれかに該当する関係も有しないことを表明・確約いたします。
 - (1)反社会的勢力によって、その経営を支配されている関係
 - (2)反社会的勢力がその経営に実質的に関与している関係
 - (3)反社会的勢力を役員や顧問としたり、反社会的勢力に紛争解決の依頼や相談をしたりするなど、反社会的勢力を利用していると認められる関係
 - (4)反社会的勢力に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなどの関係
 - (5)役員又は経営に実質的に関与している者が、反社会的勢力と社会的に非難されるべき関係

- 3 私(個人・法人・団体)は、自ら又は第三者を利用して次の各号のいずれかに該当する行為を行わないことを表明・確約いたします。
 - (1)暴力的な要求行為
 - (2)法的な責任を超えた不当な要求行為
 - (3)取引に関して、脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為
 - (4)風説を流布し、偽計又は威力を用いて貴会の信用を棄損し、又は貴会の業務を妨害する行為
 - (5)その他前各号に準ずる行為

- 4 私(個人・法人・団体)は、上記各項のいずれかを満たさないと認められることが判明した場合又はこの表明・確約が虚偽の申告であることが判明した場合は、貴会会員加入の拒絶もしくは会員の除名を受けても異儀を申しません。これにより損害が生じた場合でも、一切私の責任といたします。

また、上記各項のいずれかに該当するか否かの確認のため、貴会が専門機関(警察等)に照会することについて同意します。

令和 年 月 日

(自署)

住所又は所在地

商号又は名称

氏名 (法人になつては代表者の氏名)

印