

大月市商工会長殿

加入申込書

ふりがな			
[事業所名]			
ふりがな			
[代表者]	(印)		
[生年月日]	〒	〇	〇
[事業所所在地]	〒	—	—
	TEL	—	FAX
	携帯	—	—
ホームページ	http://www.		
メールアドレス	@		
[代表者住所]	〒	—	—
	TEL	—	FAX

このたび私は、貴会の定款ならびに規約を承認し、加入致したく申し込みします。
業種等は下記のとおりです。

業 種 取扱品目

開 業 年 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日 改組年月日 年 月 日

従 業 員 数 名 (うち専従者 名・正社員 名・パート・アルバイト 名) (地元採用 名)

企 業 形 態 個人・法人 株式 (資本金 万円) 有限等 (資本金 万円)

決 算 月 月 申告方法 税理士に依頼・自分で申告 申告形態 青色・白色

社会保険加入 有・無 労働保険加入 有・無 手続方法 社労士に依頼・自分で手続き

文書等発送先(○をつけて下さい。)

1. 事業所所在地 2. 代表者住所 3. その他
()

〒	—	—
TEL	—	—

利用したい制度について○をして下さい。

1. 労働保険 2. 融資 [①商工貯蓄 ②日本政策金融公庫 ③県資金 ④その他]
3. 共済 [① 商工貯蓄共済 ② 全国福祉共済 ③ かいじ共済 ④ 自動車共済 ⑤ 火災共済 ⑥ 小規模企業共済
⑦ 特定退職金共済 ⑧ セーフティ共済 ⑨ PL 保険] 4. 決算指導・相談 5. 経理代行 6. 経営革新等
7. 創業支援指導 8. 商品開発 9. 販路拡大 10. IT化指導 11. 専門家派遣 12. その他()

会費入金		口座振替手続き		会費台帳記入		基幹システム登録		会員名簿・標準版コード		会員名簿登録		受付者
年分	済・未	済	未(理由)	日付	担当者印	No.	日付	担当者印	日付	担当者印	No.	月 日
円	未			/		/	/	/	/	/	/	担当者印

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

大月市商工会 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つてから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)

_____ ㊟