

入会申込及び表明・確約書

公益財団法人静岡県暴力追放運動推進センター理事長殿

申込人 住所

氏名

印

公益財団法人静岡県暴力追放運動推進センターの設立趣旨に賛同し、次のとおり暴力団追放友の会会員として入会を申し込みます。ご希望の会員欄にレ点表示をお願い致します。

個人会員 団体会員 データ会員

友の会会員欄	個人	住所	郵便番号	申込内容 口 円
		職業		
		氏名		
		生年月日	年 月 日生 (歳)	
		連絡先	電話 ファクシミリ メールアドレス <small>※ eメールによる情報配信をいたしますのでメールアドレスをご記入ください</small>	
	団体	所在地	郵便番号	申込内容 口 円
		名称	(業種)	
		代表者氏名		
		生年月日	年 月 日生 (歳)	
		連絡先	電話 ファクシミリ メールアドレス <small>※ eメールによる情報配信をいたしますのでメールアドレスをご記入ください</small>	
表明・確約書	<p>私は、次の事項を表明・確約(<input type="checkbox"/> いたします。 <input type="checkbox"/> いたしません。)</p> <p>1 現在又は将来にわたって、暴力団、暴力団員、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動標ぼうゴロ、特殊知能暴力集団等、その他これに準ずる者のいずれにも該当しないこと</p> <p>2 入会后、上記の反社会的勢力であることが判明した場合、若しくはこの表明・確約が虚偽の申告であることが判明した場合は、催告なしに会員を除名されても一切意義は申し立てず、また納入した会費の返済や賠償も求めず、一切私の責任とすること。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">署名 _____ 印</p> <p>(注) 表明・確約(<input type="checkbox"/> いたします。 <input type="checkbox"/> いたしません。)は、必ず申込者本人がいずれかのチェックと御署名をお願いします。</p>			

申込書受理後、追って、入会の可否についてご連絡いたします。

422-8067 静岡市駿河区南町11番1号 静銀・中京銀静岡駅南ビル
公益財団法人静岡県暴力追放運動推進センター
電話 054-283-8930 FAX 054-283-8940 E-MAIL info@shizu-boutui.or.jp