

長町地域活性化協議会 入会申込書

長町地域活性化協議会 会長 様

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、貴協議会の趣旨に賛同し、規約第 5 条の規定に基づき、入会を申し込みます。

会員種別	☐ 正会員 ☐ 準会員 ☐ 特別会員
会員登録	☐ 個人 ☐ 法人/団体
会員登録名称 (個人名又は法人/団体名)	ふりがな ※法人の場合は代表者名も記載してください。
担当者	※個人の場合は記載不要です。
連絡方法	☐ メール ☐ 郵送
メールアドレス ※連絡方法がメールの場合	_____@_____
住所 ※連絡方法が郵送の場合	〒 (-)
私（法人の場合は役員等を含む）は、以下について確約します。 - 暴力団員、暴力団準構成員等の反社会的勢力に該当しないこと。 - 自ら又は第三者を利用して、暴力的な要求行為、不当な要求行為、取引に関して、脅迫的な言動又は暴力的な行為、暴力を用いる行為、風説を流布し偽計を用い又は威力を用いて貴協議会の業務を妨害する行為等を行わないこと。 以上のとおり、反社会勢力ではないことを表明し、ここに確約いたします。 なお、前記のいずれかに該当した場合は、除名となりその資格を喪失しても異議は申し立てません。 法人/団体名_____ _____年_____月_____日 お名前_____	

※当協議会は、入会申込書に記載の個人情報、会員の特定及び関連情報提供を目的として使用し、本人の許可なく当協議会以外に開示及び提供することはありません。