

以下の項目の全てにご記入頂き、下記の FAX 番号へ送信してください。
内容を確認後、2～3日程度(土日祝を除く)で当組合担当者よりご希望される連絡方法でご返信申し上げます。

会社名			
担当者名	(携帯) ※無ければ未記入でも構いません		
会社住所	〒		
会社電話番号		メールアドレス	
ご希望のご連絡方法	<input type="checkbox"/> 会社電話番号 <input type="checkbox"/> 携帯番号 <input type="checkbox"/> メール		
ホームページ URL	※無ければ未記入でも構いません		
設立年月日	年	月	日
社員数	人 (その内、アルバイト・パート 人)		
加入申請理由 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 外国人技能実習生受入れで企業内活性化や国際交流に繋がりたい <input type="checkbox"/> 社会貢献事業の一環として外国人技能実習生を受入れたい <input type="checkbox"/> 組合内の企業と繋がることで新たなビジネスチャンスを模索したい <input type="checkbox"/> 組合内の企業との交流に興味がある <input type="checkbox"/> 共同購買に魅力を感じている <input type="checkbox"/> その他		
備考欄			

■ 反社会的勢力の排除について

- 従業員、株主及び取引先等(以下、関係者)には、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条に規定する暴力団及び暴力団員に類するもの、または暴力団員ではないが、現にその組織と関係のある者及び過去にその組織と関係があった者が主宰・参加する政治活動標榜団体、社会運動標榜団体の所属員(以下、「反社会的勢力」と総称する)が、存在しないこと
- 直接・間接を問わず、反社会的勢力が甲の経営に関与している事実がないこと及び今後もそのような者に経営に関与させないこと
- 資金提供その他の行為を行うことを通じて、反社会的勢力の維持・運営に協力もしくは関与している事実がないこと
- 意図して反社会的勢力と交流を持っている事実がないこと
- 公益に反する業務を行っておらず、今後も行わないことを表明します。違反した場合には、貴社は、当社に対し、何らの催告を要することなく、直ちに当社との取引を解除することができるものとします。

■ 上記の反社会的勢力の排除について同意します。

年 月 日

ご署名