

一般社団法人 海老名扇町エリアマネジメント
代表理事 山崎 日出雄 殿

申込日 平成 28年 9月 26日

法人/団体名

捺印

お名前 扇町 太郎

印

(※法人の場合は代表者名ご記入願います)

私は、一般社団法人 海老名扇町エリアマネジメントの趣旨に賛同し、(入会・入社)申し込みをいたします。
(入会・入社)後は、一般社団法人 海老名扇町エリアマネジメントの定款・会員規程及び諸規程を遵守します。

会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員・社員		<input checked="" type="checkbox"/> 正会員		<input type="checkbox"/> 賛助会員	
ふりがな					業種	
法人・団体名						
ふりがな	おうぎちょう たろう				職種・役職	
お名前 <small>法人の場合は代表者名</small>	扇町 太郎				会社員	
生年月日(西暦)	1955年	12月	30日	年齢	60歳	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ご住所	〒(243-0436) 神奈川県海老名市扇町5番7号					
お電話番号	046(204)6721		FAX番号	046(204)6729		
事務連絡先	ご担当者名	同上		役職		
	お電話番号	同上		携帯電話番号	080(2050)●●●●	
	ご住所	〒(-) 同上				
	メールアドレス	info@ebina-ougi-cho.jp				
年会費 口数は、別紙	土地所有者(正会員)	事業者(正会員)	住人(正会員)	賛助会員(法人)		
	<input type="checkbox"/> 円	<input type="checkbox"/> 円	<input type="checkbox"/> 円	<input type="checkbox"/> 円	<input type="checkbox"/> 円	<input type="checkbox"/> 円
基金・まちづくり協賛金	円		寄付金	円		

私(法人の場合は当該法人の役員等を含む。以下同じ。)は以下の①及び②をそれぞれ確約します。

- 現在、暴力団員・暴力団準構成員・総会屋等の反社会的勢力に該当せず、かつ将来にわたっても該当しない。
- 自ら又は第三者を利用して、暴力的な要求行為、法的な責任を超えた不当な要求行為、取引に関して、脅迫的な言動をし又は、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社の信用を毀損し又は貴社の業務を妨害する行為等を行わない。

なお、①のいずれかに該当し、若しくは②のいずれかに該当する行為をし、又は①に基づく確約に関して虚偽の申告をしたことが判明した場合は除名となり、その資格を喪失しても異議申立てをいたしません。

以上、反社会的勢力ではないこと等を表明し、確約いたします。

平成 年 月 日 氏名

印

添付書類

個人

運転免許証・保険証・住民票のいずれか写し

法人

登記簿謄本(原本)

●まちづくり協賛金は、定款第7章に規定する基金に該当し、支払いは一回限りとなります。

2016.9 作成 Ver.3.1

●入会申込みにおける個人情報の利用目的に関するお知らせ

当法人は、個人情報の保護に基づき、入会申込書に記載の個人情報は、会員の特定および関連情報提供を目的として一般社団法人 海老名扇町エリアマネジメントが使用し、本人の許可無く当法人以外に開示、提供することはありません。

●お問い合わせ先 一般社団法人 海老名扇町エリアマネジメント 〒243-0436 神奈川県海老名市扇町5番7号 リコーフューチャーハウス2階

Tel 046-204-6721 Fax 046-204-6729 e-mail: info@ebina-ougi-cho.jp URL <http://www.ebina-ougi-cho.jp>

一般社団法人 海老名扇町エリアマネジメント 入会・入社申込書



一般社団法人 海老名扇町エリアマネジメント
代表理事 山崎 日出雄 殿

申込日 平成 28年 9月 26日

法人/団体名 扇町商事株式会社

お名前 扇町 太郎

印

(※法人の場合は代表者名ご記入願います)

私は、一般社団法人 海老名扇町エリアマネジメントの趣旨に賛同し、(入会・入社)申し込みをいたします。
(入会・入社)後は、一般社団法人 海老名扇町エリアマネジメントの定款・会員規程及び諸規程を遵守します。

捺印

会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員・社員	<input checked="" type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 賛助会員
ふりがな	おうぎちょうしょうじかぶしきがいしゃ		業種
法人・団体名	扇町商事株式会社		広告業
ふりがな	おうぎちょう たろう		職種・役職
お名前	扇町 太郎		代表取締役社長
生年月日(西暦)	1955年 12月 30日	年齢	60歳 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ご住所	〒(243-0436) 神奈川県海老名市扇町5番7号		
お電話番号	046(204)6721	FAX番号	046(204)6729
事務連絡先	ご担当者名	扇町 花子	役職 店長
	お電話番号	046(204)●●●●	携帯電話番号 080(2050)●●●●
	ご住所	〒(243-0436) 神奈川県海老名市扇町●番●号 ●●ビル ●階	
	メールアドレス	info@ebina-ougi-cho.jp	
年会費	土地所有者(正会員)	事業者(正会員)	住人(正会員)
口数は、別紙	<input type="checkbox"/> 円	<input type="checkbox"/> 円	<input type="checkbox"/> 円
基金・まちづくり協賛金	円		寄付金 円

私(法人の場合は当該法人の役員等を含む。以下同じ。)は以下の①及び②をそれぞれ確約します。

- ① 現在、暴力団員・暴力団準構成員・総会屋等の反社会的勢力に該当せず、かつ将来にわたっても該当しない。
- ② 自ら又は第三者を利用して、暴力的な要求行為、法的な責任を超えた不当な要求行為、取引に関して、脅迫的な言動をし又は、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社の信用を毀損し又は貴社の業務を妨害する行為等は行わない。

なお、①のいずれかに該当し、若しくは②のいずれかに該当する行為をし、又は①に基づく確約に関して虚偽の申告をしたことが判明した場合は除名となり、その資格を喪失しても異議申立てをいたしません。

以上、反社会的勢力ではないこと等を表明し、確約いたします。

平成 年 月 日 氏名

印

添付書類 個人 運転免許証・保険証・住民票のいずれか写し 法人 登記簿謄本(原本)