

年 月 日

駿府城を愛する会 事務局

(F A X : 0 5 4 - 2 5 3 - 2 8 1 2)

駿府城を愛する会
法人会員 入会申込書

法 人 名		印
住 所		〒
代表者	役 職	
	氏 名	
担当者	所 属	
	氏 名	
電 話 番 号		
F A X 番 号		
申 込 口 数 (1 口 10,000 円)		□

暴力団等反社会的勢力に関する同意について

1. 私 (当社) は暴力団、暴力団員、暴力団員でなくなった時から5年を経過していない者、暴力団関係企業またはこれらに準ずるものではないことを表明し、将来にわたってもこれらに該当しないことを確約します。
2. 私 (当社) は前第1項に違反した場合、貴団体が私 (当社) を除名できることを承諾いたします。また、私 (当社) は貴団体が私 (当社) を除名した場合、貴団体に対して損害賠償請求その他の責任追及を一切しません。

上記の内容を確認してレ点を入れてください。

※ご記入いただいた情報は、駿府城を愛する会からの各種連絡・情報提供のために利用することがあります。