

組 合 加 入 申 込 書

令和 年 月 日

サポート九州協同組合 殿

この度、貴組合の趣旨に賛同し、組合員として加入申し込みいたします。

フリガナ				
事業所名	®			
住所 代表者名	〒 電話 E-mail FAX			
代表者 (個人事業代表者)	〒 (氏名) (電話) (携帯番号)			
企業概要	資本金 法人のみ	万円	設立年月	年 月
	決算期	月	顧問税理士	有 無
	常勤従業員数	____人 (内訳:事務____人 現場____人)		
	事業内容			
	前年度売上高	万円		
	安全管理者	有 無	衛生管理者	有 無
	事務担当者	氏名:	役職:	
		連絡先:(電話) (メール)		
業務用 SNS その他クラウド サービス	有 無 ※有の場合 空白に種類を記載			

【サポート九州(協)事務局使用欄】

書類受理	加入承認	出資金確認	契約書	誓約書関連	最終確認
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

共 同 事 業 申 請 書 (新 規)

お申込日：令和 年 月 日

サポート九州協同組合の取り扱う共同事業について下記のとおり申し込みいたします。

企 業 名 住 所 代 表 者 名 電 話／FAX	〒 印 (電 話) (FAX)	
申込共同事業 ※選択して下さい	☐ 外国人技能実習生共同受け入れ事業 ☐ 特定技能外国人材支援事業 ☐ 共同購買事業 ☐ 経営情報事業 ☐ 無料職業紹介事業 ☐ その他 ()	
事業担当者	フリガナ 氏名： E-MAIL：	
書類担当者 <u>※書類のやり取りがありますので、メールアドレスのご記入をお願いします。</u>	☐ 上記事業担当者と同じ場合 ☒ し記入不要 フリガナ 氏名： E-MAIL：	
業務用 SNS・ メッセンジャーアプリ (LINE、SKYPE、 messenger 等)	有 無 アプリ種類：	
技能実習・特定技能事業 の場合に記入	現在の受入：技能実習 特定技能 名 名	現在の他組合・支援機関名
※必ずご記入ください 請求書送付先	〒 (電 話) (FAX) ☐ 電子メールでの送信も可能な場合は ☒ 及び送信先アドレスの記入 送信先アドレス：	
請求関係担当者	フリガナ 氏名： 電話： E-MAIL：	

[サポート九州事務局使用欄]

書類受理	加入承認	出資金確認	契約書	誓約書関連	最終確認
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

暴力団関係者排除に係る誓約書（法人・個人）組合加入申込用

当法人（役員等を含む。）は、貴組合加入申し込みに当たり下記に掲げる事項のいずれにも該当しないことを誓約します。

- 1、 現在又は将来にわたって、次の各号の反社会的勢力のいずれにも該当しないこと。
 - （１）暴力団
 - （２）暴力団員又は暴力団員でなくなってから５年を経過しない者
 - （３）暴力団準構成員
 - （４）暴力団関係企業
 - （５）総会屋等
 - （６）社会運動等標ぼうゴロ
 - （７）特殊知能暴力集団等
 - （８）その他前各号に準ずる者及び団体

- 2、 現在又は将来にわたって、前項の反社会的勢力と次の各号のいずれかに該当する関係も有しないこと。
 - （１）反社会的勢力によって、その経営を支配されている関係
 - （２）反社会的勢力がその経営に実質的に関与している関係
 - （３）反社会的勢力を役職員や顧問としたり、反社会的勢力に紛争解決の依頼や相談をしたりするなど、反社会的勢力を利用していると認められる関係
 - （４）反社会的勢力に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなどの関係
 - （５）役職員又は経営に実質的に関与している者が、反社会的勢力と社会的に非難されるべき関係

- 3、 自ら又は第三者を利用して次の各号のいずれかに該当する行為を行わないこと。
 - （１）暴力的な要求行為
 - （２）法的な責任を超えた不当な要求行為
 - （３）取引に関して、脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為
 - （４）風説を流布し、偽計又は威力を用いて当組合の信用を棄損し、又は当組合の業務を妨害する行為
 - （５）その他前各号に準ずる行為

- 4、 上記各号のいずれかを満たさないと認められることが判明した場合は、定款の規定により組合加入の拒絶もしくは加入後の除名を受け組合員資格を喪失することを誓約します。これにより損害が生じた場合でも、貴組合は一切の責任を負いません。 また、貴組合に損害が生じたときは、当法人（私）がその責任を負うものとします。上記各項のいずれかに該当するか否かの確認のため、貴組合が専門機関（福岡県警察、大分県警察、佐賀県警察、熊本県警察、鹿児島県警察）に照会することを承諾します。

令和 年 月 日

法人名・代表者又は氏名

印

電磁的方法（電子メール）による組合運営に関する承諾及び届出書

中協法に基づくサポート九州協同組合総会及び理事会の招集や総会及び理事会における議決権行使や委任等を書面に代えて電磁的方法（電子メール）で行うことを承諾します。

※ご登録頂いた後でも組合業務の都合により、書面で実施する場合があります。

登録メールアドレス

年 月 日

組合員名（法人名）：

代表者：

印