

暴力団等による不当行為への対処研修会受講申込書

◇研 修 名 暴力団等による不当行為への対処研修会
 ◇開 催 日 9月20日（木）17：30～19：30
 ◇場 所 （社）山梨県自動車整備振興会 大講堂
 ※お手数ですが、コピーしてお使い下さい。

※振興会ホームページ <http://www.ams.or.jp> の会員ページからもプリントアウトできます。

◎記 載 例

別記様式第11号（第17条関係）

初めて受講される方

右の記載例を参考に次ページの
「責任者選任届出書」に必要事項
 を記入の上、必ず押印し、
 9月14日（金）までに
 総務課にご提出下さい。

※受理年月日 ※受理番号																					
責任者選任届出書 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第14条第1項に規定する責任者として下記の者を選任したので暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律施行規則第17条第1項の規定により届出をします。 山梨県公安委員会 殿 平成 年 月 日 ↑ 届出書を出す日付を記入 法人その他の団体はその正式名称、個人事業者は事業者の氏名 → 届出者の氏名又は名称 株式会社 ○○○ 甲府支店 印 記 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">届 出 者</td> <td style="text-align: center;">事業所の所在地</td> <td>(〒400-8586) 甲府市丸の内1-6-1 ※所在地コード</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">業 種</td> <td>金 融 業 ※業種コード</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">責 任 者</td> <td style="text-align: center;">フリガナ 氏名又は名称</td> <td>カブ コウフシテン (株) ○○○ 甲府支店 ※団体別コード ※本支店別コード</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">フリガナ 氏 名</td> <td>コウフ タロウ 甲 府 太 郎</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">責 任 者</td> <td style="text-align: center;">生 年 月 日</td> <td>昭和 平成 40 年 1 月 1 日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">役 職 名</td> <td>支 店 長 ※役職別コード</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">者</td> <td style="text-align: center;">連 絡 先</td> <td>電話 055 (235) 2121 昼間連絡のとれるところ (内線1111)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">選 任 年 月 日</td> <td>平成 21 年 4 月 1 日 責任者に任命された年月日、または現在の担当になった年月日</td> </tr> </table> 備考 ※印欄には記載しないこと。		届 出 者	事業所の所在地	(〒400-8586) 甲府市丸の内1-6-1 ※所在地コード	業 種	金 融 業 ※業種コード	責 任 者	フリガナ 氏名又は名称	カブ コウフシテン (株) ○○○ 甲府支店 ※団体別コード ※本支店別コード	フリガナ 氏 名	コウフ タロウ 甲 府 太 郎	責 任 者	生 年 月 日	昭和 平成 40 年 1 月 1 日	役 職 名	支 店 長 ※役職別コード	者	連 絡 先	電話 055 (235) 2121 昼間連絡のとれるところ (内線1111)	選 任 年 月 日	平成 21 年 4 月 1 日 責任者に任命された年月日、または現在の担当になった年月日
届 出 者	事業所の所在地		(〒400-8586) 甲府市丸の内1-6-1 ※所在地コード																		
	業 種	金 融 業 ※業種コード																			
責 任 者	フリガナ 氏名又は名称	カブ コウフシテン (株) ○○○ 甲府支店 ※団体別コード ※本支店別コード																			
	フリガナ 氏 名	コウフ タロウ 甲 府 太 郎																			
責 任 者	生 年 月 日	昭和 平成 40 年 1 月 1 日																			
	役 職 名	支 店 長 ※役職別コード																			
者	連 絡 先	電話 055 (235) 2121 昼間連絡のとれるところ (内線1111)																			
	選 任 年 月 日	平成 21 年 4 月 1 日 責任者に任命された年月日、または現在の担当になった年月日																			

既に不当要求防止責任者に選任されている方

受講希望者は、下記の**「定期講習受講申込書」**に必要事項を記入の上、9月14日（金）までに総務課にご提出下さい。

暴力団等による不当行為への対処研修会 定期講習受講申込書

氏 名			選任届出日	年	月	日
認証番号	8 -	事業場名				

FAX (055-263-4420)

※受理年月日		※受理番号	
--------	--	-------	--

責任者選任届出書

暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第14条第1項に規定する責任者として下記の者を選任したので暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律施行規則第17条第1項の規定により届出をします。

平成 年 月 日

山梨県公安委員会 殿

届出者の氏名又は名称

印

記

届 出 者	事業所の所在地	(〒) ※所在地コード
	業 種	※業種コード
	フリガナ 氏名又は名称	※団体別コード ※本支店別コード
責 任 者	フリガナ 氏 名	
	生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成
	役 職 名	※役職別コード
	連 絡 先	電話 () (内線)
	選 任 年 月 日	平成 年 月 日

備考 ※印欄には記載しないこと。