

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 10月23日（木） 17：30～19：30
 ◇場 所 （一社）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。

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、
 10月17日（金）までに
 総務課にご提出下さい。

◎記 載 例

別記様式第9号（第17条関係）

	※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		↑	
届け出した日付を記入			
個人事業者は事業者の氏名、法人その他の団体はその正式名称 → 届出者の氏名又は名称			
株式会社 ○○○		甲府支店	㊞
記		必ず押印	
届 出 者	事業所の所在地	(〒400-8586) 甲府市丸の内1-6-1	
	業 種	金 融 業	
	フリガナ 氏名又は名称	カブ コウフシテン (株) ○○○ 甲府支店	
責 任 者	フリガナ 氏 名	コウフ タロウ 甲 府 太 郎	
	生 年 月 日	(昭和) 平成 40 年 1 月 1 日	
	役 職 名	支 店 長	
者	連 絡 先	電話 055 (221) 0110 昼間連絡のとれるところ (内線1111)	
	選 任 年 月 日	平成 25 年 4 月 1 日 現役職に就いた年月日又は、責任者に任命された年月日	
備考 ※印欄には記載しないこと。			

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、10月17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。