

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

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 ↑ 届け出した日付を記入 | | |
| 山梨県公安委員会 殿 | | |
| 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 印 記 ※印欄には記載しないこと。 | | |
| 届 | 事業所の所在地 | (〒400-8586) |
| | | 甲府市丸の内1-6-1 |
| 出 | 業種 | 金融業 |
| | | ※所在地コード |
| 者 | フリガナ 氏名又は名称 | カブ (株) ○○○ コウフシテン 甲府支店 |
| | | ※職種コード |
| 責 | フリガナ 氏名 | コウフ タロウ 甲府 太郎 |
| | | ※本支店コード |
| 任 | 生年月日 | (昭和) 平成 40 年 1 月 1 日 |
| | | ※役職別コード |
| 者 | 役職名 | 支店長 |
| | | ※役職別コード |
| 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)