

## 賛助会員募集のご案内

公益財団法人暴力団追放運動推進都民センターでは、都民の暴力団追放に対する意識の高揚を図るとともに、暴力団排除活動を街ぐるみ職域職場ぐるみで推進中です。

また、平成23年10月1日には「東京都暴力団排除条例」が施行され、さらに平成24年10月30日には改正暴力団対策法が施行になり、暴力団排除活動の更なる強化が求められています。

このような情勢を受け、当センターの目的に賛同し、事業の推進を支援して下さる暴力団排除活動に積極的な法人、その他の団体の方々を「賛助会員」として募集しています。

### 入会のお申込み

賛助会員の申込みを希望される方は、申込用紙等に必要事項を記載の上、必ず当センターに事前に、電話で申込みの連絡をお願い致します。

提出に際し、会社概要等のご持参いただいた資料等についてもご説明をお願い致します。

なお、メールや郵送等では、受付はしておりません。

「会費の振込」等につきましては、申込み後、事務局からご案内を致します。

### 会 費

会費は、年度単位（4月1日から翌年の3月31日までの1年間）の年会費です。

法人、その他の団体ともに、1口 5万円で口数は自由です。

当センターは、公益法人として認定を受けておりますので、賛助会費は税法上の優遇措置を受けることができます。

### 会員特典

- 賛助会員証（カード）及び賛助会員之証（プレート）の交付
- 当センター発行の機関誌等の無料配付やメルマガ等の随時配信
- 暴力団追放都民大会、賛助会員セミナー等の行事へのご案内
- 「データベース」構築のご支援

### その他

賛助会員の募集は、都民総ぐるみの暴力団排除活動の推進が目的です。

会員としてふさわしくないと認められる法人、団体の場合は、入会をお断りすることもあります。

令和 年 月 日

# 入 会 申 込 書

公益財団法人暴力団追放運動推進都民センター代表理事 殿

法人又は団体名

印

貴センターの設立趣旨に賛同し、賛助会員として下記のとおり入会を申込みます。

|                            |                                     |                             |                   |   |
|----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------|---|
| 法<br>人<br>又<br>は<br>団<br>体 | フリガナ<br>名 称                         |                             |                   |   |
|                            | 所在地等                                | 郵便番号                        | —                 |   |
|                            |                                     | 所在地                         |                   |   |
|                            |                                     | 電 話                         | ( )               | — |
|                            |                                     | F A X                       | ( )               | — |
|                            | 代表者                                 | 役 職 名                       |                   |   |
|                            |                                     | フリガナ                        |                   |   |
|                            |                                     | 氏 名                         | 昭和・平成 年 月 日生 ( 歳) |   |
|                            | 連絡先<br>責任者                          | フリガナ                        |                   |   |
|                            |                                     | 氏 名                         | 昭和・平成 年 月 日生 ( 歳) |   |
|                            |                                     | 部 署<br>役 職 名                |                   |   |
|                            |                                     | 所在地                         | (建物名等記入)          |   |
|                            |                                     | 電 話                         | ( )               | — |
|                            |                                     | F A X                       | ( )               | — |
|                            |                                     | メー<br>ル<br>ア<br>ド<br>レ<br>ス |                   |   |
| 上場関係                       |                                     | <input type="checkbox"/> 無  |                   |   |
|                            | <input type="checkbox"/> 有 取引所名 ( ) |                             |                   |   |
|                            | <input type="checkbox"/> 有 市場名 ( )  |                             |                   |   |
|                            |                                     | 上場年月 ( 年 月)                 |                   |   |
| 口 数                        |                                     | ( ) 口 ( 0, 0 0 0 円)         |                   |   |

|                    |                                        |                            |
|--------------------|----------------------------------------|----------------------------|
| 暴力団排除宣言を実施済        | <input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月) | <input type="checkbox"/> 無 |
| 契約書に暴排条項を導入済み      | <input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月) | <input type="checkbox"/> 無 |
| 表明確約を導入済み          | <input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月) | <input type="checkbox"/> 無 |
| 不当要求防止責任者講習受講      | <input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月) | <input type="checkbox"/> 無 |
| 暴力団排除協議会加入         | <input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月) | <input type="checkbox"/> 無 |
| 警視庁管内特殊暴力防止対策連合会加入 | <input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月) | <input type="checkbox"/> 無 |

## 役 員 名 簿

様式第1号（第3条関係）

[illegible]

## 表明・確約書

公益財団法人

暴力団追放運動推進都民センター代表理事殿

法人・団体名

- 1 私（法人・団体）は、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を表明・確約〈いたします・いたしません〉。
  - (1) 暴力団
  - (2) 暴力団員
  - (3) 暴力団準構成員
  - (4) 暴力団関係企業
  - (5) 総会屋等、社会運動等標ぼうゴロ
  - (6) その他前各号に準ずるもの
- 2 私（法人・団体）は、現在又は将来にわたって、前項の反社会的勢力又は反社会的勢力と密接な交友関係にある者（以下「反社会的勢力等」という。）と次の各号のいずれかに該当する関係も有しないことを表明・確約〈いたします・いたしません〉。
  - (1) 反社会的勢力等によって、その経営を支配されている関係
  - (2) 反社会的勢力等が、その経営に実質的に関与している関係
  - (3) 反社会的勢力を利用していると認められる関係
  - (4) 反社会的勢力等に対して資金等の提供をし、又は便宜を供与するなどの関係
  - (5) その他反社会的勢力等との社会的に非難されるべき関係
- 3 私（法人・団体）は、暴力団追放運動推進都民センター（以下「暴追都民センター」という。）に対して、次のいずれの行為も行わないことを表明・確約〈いたします・いたしません〉。
  - (1) 暴追都民センターの名誉を傷つけ、又は目的に反する行為をすること。
  - (2) 賛助会員として相応しくない行為をすること。
  - (3) 正当な理由がなく会費を3ヶ月以上納入しないこと。
- 4 私（法人・団体）は、上記各項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及びこの表明・確約が虚偽の申告であることが判明した場合は、催告なしで賛助会員を除名されても一切異議を申し立てず、また納入した会費の返還や賠償を求めず、一切私の責任とすることを表明・確約〈いたします・いたしません〉。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

署 名 役 職 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

注…私（法人・団体）は、該当するものに○印を、また表明・確約〈いたします・いたしません〉は、必ず署名人本人が○で囲んでください。