　　　年　　　月　　　日

**法人・団体会員登録用紙**

社会福祉法人 日本介助犬協会の趣旨に賛同し、法人・団体会員に申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  | | | |
| 法人・団体名 |  | | | |
| ご　住　所 | 〒 | | | |
| ふ　り　が　な |  | | | |
| 代表者役職・氏名 |  | | | |
| ふ　り　が　な |  | | | |
| ご担当者役職・氏名 |  | | | |
| TEL／FAX | TEL | （　　　　） | FAX | （　　　　） |
| メールアドレス | 当会からのお知らせメールについて　□ 希望する　　□ 希望しない  ＠ | | | |
| 『法人・団体名／ロゴ』の掲載について  ※スペースの都合上、団体種別を  略して表示する場合がござい  ます。予めご了承ください。  （例：株式会社⇒㈱） | 日本介助犬協会ホームページ『法人・団体会員一覧』でのお名前ご紹介について  □ 承諾する(掲載形式：ﾛｺﾞﾏｰｸ)　□ 承諾する(掲載形式：文字のみ)　□ 承諾しない  ※ロゴマーク掲載の場合はinfo@s-dog.jp宛にデータ送付をお願いします。  　→「承諾する」をお選びいただいた場合  一覧上にて、ロゴ／テキストにリンクを設定いたします。リンクをご希望の場合は、  貴法人・貴団体ホームページ等のURLをご記入ください。 | | | |
| 介助犬総合訓練センター エントランス内壁面のプレート掲示について  □ 承諾する　・　□ 承諾しない | | | |
| お申込み口数・  初回年会費お支払い方法 | * 郵便振込用紙にて   **振込先：**  **三菱UFJ銀行 藤ヶ丘支店（普通）0215568**  **フク）ニホンカイジョケンキョウカイ**   * 銀行振込にて * クレジットカードにて（次年度以降は自動決済）   50,000円 ×（　　　）口　計　　　　　　　円　（振込予定日：　　　年　月　日）  領収書宛名 | | | |
| 次年度からの自動口座  振替の利用について  ※クレジットカード決済の場合  　はご記入不要 | 次年度からの継続会費について、自動口座振替を　□ 希望する　□ 希望しない  ※「希望する」に✓をいただいた場合は、改めて詳しい資料と申込用紙をお送りいたします。 | | | |
| お差支えなければ  ご登録のきっかけを  お聞かせください |  | | | |

【お問い合わせ・返送先】社会福祉法人 日本介助犬協会 本部

〒222-0033　神奈川県横浜市港北区新横浜2-5-9　新横浜フジカビル3F

TEL：045-476-9005　FAX：045-476-9006　mail：info@s-dog.jp

確認書

（反社会的勢力の排除）

賛助会員として登録するにあたり、以下の各条項について確約し、万が一違反した場合は、直ちに契約解除、会員除名等の措置を受けても何ら異議を申し述べず、貴会に賠償請求等いたしません。

１　自らが、暴力団、暴力団関係企業、総会屋若しくはこれらに準ずる者又はその構成員（以下総称して「反社会的勢力」という。）でないこと

２　自らの役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいう）が反社会的勢力ではないこと。

３　反社会的勢力に自己の名義を利用させ、この契約を締結するものでないこと。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人・団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名