

入 会 申 込 書

一般社団法人大阪損害保険代理業協会 御中

正会員番号（事務局記入欄）

ご記入後返信用封筒にて郵送いただくか、
PDFをメール添付にてお送りください。

Eメール：iiaosaka@osakadaikyo.or.jp

--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

「個人情報の取扱に関する事項」*に同意し、貴会の趣旨に賛同し入会いたします。

所在地	(フリガナ)			
	〒	TEL		
		FAX		
代理店名 (法人の場合は法人名)	(フリガナ)	保険募集従事者数（保険会社届出人数）		
		従事者数 (内勤務型)		名 名
店 主 または 代表取締役	(フリガナ)	生年月日		
	氏 名 役職名 ()	年 月 日	男 女	
正会員※1・2	(フリガナ)	生年月日（上記と同じ場合は記入不要）		
	氏 名(自署)	年 月 日	男 女	
	役職名 ()			
	Eメール ※必須	@		

※入会登録が完了いたしましたらメールにてお知らせいたします。

※1 正会員とは貴代理店を代表して本会活動へ参画される方で、店主又は代表取締役であるかを問いません。

※2 上記の署名は下記の「暴力団等反社会的勢力ではないこと等に関する表明・確約書」に対する誓約も兼ねています。

代理申請会社名		所属課支社	1.専属
			2.乗合
ご紹介者	所属支部（事務局記入欄）		

【暴力団等反社会的勢力ではないこと等に関する表明・確約書】

1. 私は、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。

- ①暴力団員（暴力団員でなくなつてから5年を経過しないものを含む）
- ②暴力団準構成員
- ③暴力団関係企業
- ④総会屋及び社会運動標榜ゴロ、政治活動標榜ゴロ、特殊知能暴力集団等構成員
- ⑤その他前各号に準ずる者

2. 私は、自ら又は第三者を利用して、次の各号のいずれの行為も行わないことを表明、確約いたします。

- ①暴力的な要求行為
- ②法的な責任を超えた要求行為
- ③取引に関して脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為
- ④風説を流布し、偽計又は威力を用いて貴会の信用を毀損し、又は貴会の業務を妨害する行為
- ⑤その他前各号に準ずる行為

3. 私は、貴会から要求があった場合には、前2項に関する調査に協力し、報告を行うことを約束いたします。

4. 私は、上記のいずれかに反したと認められる場合及び、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、催告無しで入会承認が取り消されても一切異議を申し立てず、また貴会に対して賠償ないし補償を求めないとともに、これにより貴会に損害が生じた場合は、一切私の責任とすることを表明、確約いたします。

* 当協会は、入会申込書より取得した個人情報を正会員管理、各種情報・案内の送付、送信など本会の業務に限りて使用します。

当協会は、当該情報を各種サービスのために業務委託先である一般社団法人日本損害保険代理業協会に提供します。

以 上