



第8条 申込者は、現在、暴力団、暴力団員、暴力団員でなくなった時から5年を経過しない者、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団等、その他これらに準ずる者（以下これらを「暴力団員等」という。）に該当しないこと、および次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約するものとします。

- ① 暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること
- ② 暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること
- ③ 自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもってするなど、不当に暴力団員等を利用していると認められる関係を有すること
- ④ 暴力団員等に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有すること
- ⑤ 役員または経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること

2 申込者は、自らまたは第三者を利用して次の各号の一にでも該当する行為を行わないことを確約するものとします。

- ① 暴力的な要求行為
- ② 法的な責任を超えた不当な要求行為
- 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、偽計を用いまたは威力を用いて相手方の信用を毀損し、または相手方の業務を妨害する行為
- ⑤ その他前各号に準ずる行為

3 申込者は、第1項の表明が虚偽であり、もしくは同項の確約に反して、申込者が暴力団員等もしくは第1項各号のいずれかに該当したことが判明したとき、または前項の確約に反して、前項各号のいずれかに該当する行為を行ったときは、信金中金が何らの催告をせず、貿易投資相談を中止することに同意するものとします。

4 前項の規定の適用により貿易投資相談が中止された場合には、申込者は、中止により生じた損害および追加費用につき、信金中金に対して一切の請求を行わないものとします。また、信金中金に生じた損害および追加費用につき、申込者がその一切を負担するものとします。

以 上

#### 信用金庫使用欄

申込受付日	
信用金庫名	部 店 名
担 当 者	電 話 番 号 - -
e - m a i l @	F A X 番 号 - -
備 考	

大阪信用金庫  
信金中央金庫

御中  
御中

記入例

### 貿易投資相談申込書（お客様用）

私は、「貿易投資相談実施に関する重要事項（お客様）」に同意のうえ、信用金庫を通じて、信金中央金庫へ貿易投資相談を申し込みます。

〈申込者（日本法人）〉 ※以下の太枠線の内容をご記入ください。

(フリガナ) ●●シュヅウカブシキカイシャ		業種・事業内容※	
会社名 ●●酒造株式会社		印	(例) 日本酒の製造・販売
住所 〒000-0000 東京都××区▲▲1丁目2番3号			
担当者（部署/役職/氏名） 営業部長 信金 太郎			
設立時期（西暦） 19xx年 x月	資本金 xxx百万円	年商 xxx百万円	従業員数 xxx人
電話番号 000-0000-0000		http://www.aaaaa.co.jp	
FAX番号 000-0000-0001		e-mail aaaa@bbbb.co.jp	

※ 会社案内等の説明資料があれば適宜添付してください。

〈相談内容〉 ※以下の太枠線の内容をご記入ください。

対象国 中華人民共和国	地域 香港	過去の利用実績 <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( 年 月)
相談希望日時（第一希望） 月 日 午前・午後（第二希望） 月 日 午前・午後		
相談事項 <input checked="" type="checkbox"/> 貿易相談 <input type="checkbox"/> 海外進出の検討 <input type="checkbox"/> 海外進出後の事業経営 <input type="checkbox"/> その他		
貿易取引経験（委託加工を含む） <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		
海外拠点の有無 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし（「あり」の場合は〈申込者海外拠点概要〉へご記入ください。）		
（背景・動機等も含めた具体的内容） ※ 記入欄が不足する場合は適宜用紙を追加して下さい。		
<b>『香港向け食品販路開拓にかかるマッチング支援サービス』の申込み</b>		
(1) 本件申込みに至った背景		
(2) 商品の概要・特徴 ※商品の概要が分かる資料（カタログ・商品概要書等）を添付してください。		
(3) 取引条件（販売先、価格、数量、納期、決済条件等）にかかる希望		
(4) その他留意すべき事項（香港での販路拡大の経験、既存取引先の有無など）		
<input checked="" type="checkbox"/> 別紙利用の場合はチェック願います。		

〈申込者海外拠点概要〉

現地法人名（現地法人の場合のみ） ※現地法人をすでに有している場合、ご記入ください		業種・事業内容	
住所			
設立時期（西暦） 年 月	資本金 百万円	年商 百万円	従業員数 人
電話番号 - -		http://	
FAX番号 - -		e-mail @	

（申込み・問合せ先）

信金中央金庫 海外業務支援部

住所：〒103-0028 東京都中央区八重洲 1-3-7 電話：03-5202-7674 FAX：03-3278-7035