

正会員加入手続きの必要書類等

(一社)神奈川県警備業協会

① 正会員加入申込書

○ 添付書類

- ・登記簿謄本（会社の履歴事項全部証明書）
- ・会社の経歴書（会社のパンフレット等でも可）
- ・代表者の経歴書
- ・警備業法第6条の規定に基づく「標識」の写し
9条業者にあつては営業所の届出書の写し
- ・労働保険（雇用保険及び労災保険）に加入し、かつ保険金を完納していることを証明する書類

② 警備員数及び売上高申告書

○ 添付書類

- ・別表（第10条、第11条関係）

③ 会員業態調査表

④ 誓約書

⑤ 調査回答について

○ 添付書類

- ・調査回答書
- ・警備員指導教育責任者証の写し

一般社団法人神奈川県警備業協会
 会長 岩野 経人 殿

会社名
 代表取締役



正 会 員 加 入 申 込 書

貴会の趣旨に賛同し、入会したいので必要書類を添付の上、申込みいたします。

記

県 下 に 関 す る 事 項	事業署名 所在地 代表者	〒 _____ TEL _____ FAX _____			
	設立年月日	_____年 _____月 _____日			
	従業員数	_____人			
	主たる業務	1号・2号・3号・4号・兼業			
資本金		_____万円			
本 社	名称 所在地 代表取締役	〒 _____ TEL _____			
	過去5年間における 行政処分歴	有			無
所属支部長意見					
書類等の受理関係		支部受理	_____月 _____日	事務局受理	_____月 _____日
		会社訪問	_____月 _____日	総務委員会	_____月 _____日
理事会審査					

(添付書類)

- ①登記簿謄本
- ②会社の経歴書
- ③事業所代表者の経歴書
- ④警備業法第4条の規定に基づく認定証の写し 9条業者にあつては営業所の届出書の写し
- ⑤警備員数及び売上高申告書
- ⑥労働保険(雇用保険及び労災保険)に加入し、かつ保険金を完納していることを証明する書類
- ⑦選任指導教育責任者資格者証の写し

一般社団法人 神奈川県警備業協会
 会長 岩野 経人 殿

所在地

名 称

代表者

印

警備員数又は売上高申告書

一般社団法人神奈川県警備業協会入会及び退会規程第11条により、下記のとおり申告します。

記

ランク	A	B	C	D	E	F	G
-----	---	---	---	---	---	---	---

○ 当社のランクは、警備員数又は年間売上高（年商）から、上記○印のとおりであります。

【記入上の注意事項】

- 1 警備員数につきましては、神奈川県内で稼働する警備員数を基準とします。
- 2 年間売上高（年商）につきましては、神奈川県内の直近決算1年間の売上高で算出して下さい。
- 3 会費ランク表は下記参照願います。

会 費 ラ ン ク 表

規程 別表 （第10条、第11条関係）

	区 分	月 額	年会費
A	警備員数500人以上又は年商20億円以上	47,000	564,000
B	警備員数300人以上又は年商10億円以上20億円未満	37,000	444,000
C	警備員数200人以上又は年商5億円以上10億円未満	32,000	384,000
D	警備員数100人以上又は年商3億円以上5億円未満	27,000	324,000
E	警備員数50人以上又は年商2億円以上3億円未満	20,000	240,000
F	警備員数30人以上又は年商1億円以上2億円未満	18,000	216,000
G	警備員数30人未満又は年商1億円未満	15,000	180,000

令和 年 月 日

会 員 業 態 調 査 表

企業概要

一般社団法人 神奈川県警備業協会

1 商 号						
2 代 表 者 名	生年月日 . . . (歳)					
3 事 業 所 所 在 地	〒 TEL					
4 認 定 番 号	公安委員会			号	4 条	9 条
5 資 本 金	円					
県内事業所商号						
県内事業所代表者名	生年月日 . . . (歳)					
県内事業所所在地	〒 TEL					
届出教育責任者氏名						
届出機械警備業務管理者氏名						
県 内 規 模	6 年 商	(1) 1 億円以上	(4) 10 億円以上			
		(2) 3 億円以上	(5) 20 億円以上			
		(3) 5 億円以上	(6) 30 億円以上			
	7 従業員数	(1) 警備員数	名			
		(2) 臨時警備員数	名			
		(3) その他の警備員数	名			
		(4) 事務職員数	名			
	県内事業	8 業務の種類	(1) 施設警備	(2) 雑踏・交通誘導警備		
(3) 運搬警備			(4) 身辺警備			
(5) その他 ()						
(6) 兼業 (ビルメンテナンス業、その他)						
(主たる業務順に番号を記載)						
当協会の役員歴	(1)	年 月	～	年 月	役職	
	(2)	年 月	～	年 月	役職	
	(3)	年 月	～	年 月	役職	
	(4)	年 月	～	年 月	役職	
	(5)	年 月	～	年 月	役職	

注 ・ 記入方法は、該当するものに○印を付して下さい。
 ・ 当協会の役員歴は、理事、監事以上とする。

誓 約 書

今般、貴会への入会が認められました際には、貴会の定款、施行規則等を誠実に遵守すると共に、良識的な営業活動をすることを誓約いたします。

なお、誓約に違背する行為や、会費が6か月以上未納の場合並びに連絡不能の場合は、退会したものとみなされる不利益な取扱を受けても、異議の申し立ては致しません。

令和 年 月 日

一般社団法人神奈川県警備業協会

会 長 岩 野 経 人 殿

会社所在地

会 社 名

代 表 者 名

印

令和 年 月 日

一般社団法人神奈川県警備業協会

会長 岩野 経人 殿

会社所在地

会社名

代表者名

印

電話番号 ()

調査回答について

当社に所属する警備業法に基づく資格者

- 1 警備員指導教育責任者
- 2 機械警備業務管理者

については、別紙調査回答書のとおり写しを添付の上、回答する。

調 査 回 答 書

令和 年 月 日現在

(1) 警備員指導教育責任者資格者証の交付を受けた者

項 目	適 要		
氏 名 生年月日		昭・平	年 月 日生
住 居			
勤務先名	・ 支社・支社・営業所	TEL	
資格者証取得	番号	昭・平・令	年 月 日
届出専任者の役職			
活 動 状 況	<input type="checkbox"/> 教育活動をしている。	<input type="checkbox"/> していない。	

項 目	適 要		
氏 名 生年月日		昭・平	年 月 日生
住 居			
勤務先名	・ 支社・支社・営業所	TEL	
資格者証取得	番号	昭・平・令	年 月 日
届出専任者の役職			
活 動 状 況	<input type="checkbox"/> 教育活動をしている。	<input type="checkbox"/> していない。	

項 目	適 要		
氏 名 生年月日		昭・平	年 月 日生
住 居			
勤務先名	・ 支社・支社・営業所	TEL	
資格者証取得	番号	昭・平・令	年 月 日
届出専任者の役職			
活 動 状 況	<input type="checkbox"/> 教育活動をしている。	<input type="checkbox"/> していない。	