

一般社団法人中部地区しろあり対策協会
登録施工業者会員入会申込要領

1 登録施工業者会員入会申込書及び調書所定欄に該当事項を明瞭に記入して下さい。入会申込調書の記載事項の一部は協会発行物等の会員情報としてそのまま登載されますので誤記のないよう充分注意して下さい。

2 必要書類

- 1) 登録施工業者会員入会申込書・入会調書（様式1）
- 2) 登記簿謄本
- 3) 定款（法人登記でない場合には代表者の戸籍抄本及び身分証明書）
- 4) 事業届の写
- 5) 誓約書
- 6) 事業所の平面図及び写真
- 7) 薬剤を貯蔵する施設の平面図及び構造図面並びに写真
- 8) 器材格納施設の平面図及び構造図面並びに写真
- 9) しろあり防除施工管理責任者の資格を証する書類の写
- 10) しろあり防除施工士登録証の写
- 11) 危険物取扱者免状、特定化学物質等作業主任者又は毒物劇物取扱責任者、有機溶剤取扱者いずれかの免状の写
- 12) 賠償責任保険証券の写
- 13) 労働保険に加入していることを証明する書類（労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書並びに納付書・領収書）の写
- 14) 法人を代表する事業所及びその他の拠点についての届出

※添付不可能、もしくは添付不要書類は、必ずその理由を記載してください。

3 申請書の提出先

一般社団法人中部地区しろあり対策協会

【事務局】

〒460-0008 名古屋市中区栄四丁目 3-26 昭和ビル 2F

一般財団法人 愛知県建築住宅センター内

4 入会に係る費用

入 会 金 50,000 円

年 会 費 30,000 円

登録施工業者会員入会申込書

平成 年 月 日

一般社団法人中部地区しろあり対策協会理事長 殿

事業所所在地

事業所名

代表者名

⑩

今般貴協会の趣旨に賛同し定款を了承の上入会いたしたく、別紙登録施工業者会員入会調書及び下記書類を添えて申し込みいたします。

記

- 1 登記簿謄本及び定款（法人登記でない場合は代表者の戸籍抄本及び身分証明書）並びに事業届の写（称号及び事業届の写）
- 2 誓約書
- 3 事業所の平面図及び写真
- 4 薬剤を貯蔵する施設の平面図及び構造図面並びに写真
- 5 器材格納施設の平面図及び構造図面並びに写真
- 6 しろあり防除施工管理責任者の資格を証する書類の写
- 7 しろあり防除施工士登録証の写
- 8 危険物取扱者免状の写
- 9 特定化学物質等作業主任者又は毒物劇物取扱責任者、有機溶剤取扱者いずれか一つの免状の写
- 10 賠償責任保険証券の写
- 11 労働保険に加入していることを証明する書類（労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書並びに納付書・領収書）の写

登録施工業者会員入会申込調書

項 目	摘 要
ふりがな 事業所名	
ふりがな 代表者名	
ふりがな 指定代表者名 [㊤]	
資 本 金	万円
設 立 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日
事 業 所 所 在 地	〒
電 話 ・ F A X	電 話 FAX
従 業 員 数	技術系 名 事務系 名 合計 名
しろあり防除従事者	名
管理責任者氏名及び登録番号	氏 名 No.
防除士氏名及び登録番号	
危 険 物 取 扱 者 名	
特定化学物質等作業主任者名 毒物劇物取扱責任者名 有機溶剤取扱者名	
損 害 保 険 会 社 名	
保 険 金 額	万円 (保険料 万円)
保 険 証 書 番 号	
保 険 期 間	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日
労 働 災 害 保 険 番 号	
ホ ー ム ペ ー ジ ア ド レ ス	http://www.
法 人 を 代 表 す る 事 業 所	入会申請社と同・入会申請社と異なる(→p14 に記入)

㊤ 法人又は団体の代表者として本会に対しその権利を行使する者を記入のこと。

誓 約 書

平成 年 月 日

一般社団法人中部地区しろあり対策協会理事長 殿

私は、定款、定款施行規則及び登録施工業者会員規則等の諸規程を遵守
することを誓約いたします。

住 所

事業所名

代表者名 _____ 印

薬剤貯蔵施設の平面図

(平面図貼り付け)

※建築基準法、消防法並びに毒物及び劇物取締法等に準じていること

消防法で定められた危険物を指定以上貯蔵・保管しない場合は添付不要

※添付しない場合はその理由を記載

薬剤貯蔵施設の写真

(写真貼り付け)

特定化学物質等作業主任者 修了証
有機溶剤取扱者 修了証
毒物劇物取扱責任者 合格証

- ①法令の定めに該当する薬剤を使用しない
 - ②使用しても指定数量に該当しない
- 以上の場合は添付不要

※添付しない場合は、必ずその理由を記載

器材格納施設の平面図

(平面図貼り付け)

※面積 3.3 m² (1 坪) 以上であること

面 積 _____ m²

器材格納施設の写真

(写真貼り付け)

危険物取扱者免状の写し

- ①法令の定めに該当する薬剤を使用しない
 - ②使用しても指定数量に該当しない
- 上記の場合は添付不要

※添付しない場合は必ずその理由を記載

管理責任者申請書

平成 年 月 日

一般社団法人中部地区しろあり対策協会理事長 殿

住 所

事業所名

代表者名

印

下記の者を管理責任者として申請いたします。

記

管理責任者氏名

しろあり防除施工士登録番号 第 号

資格取得後の経験年数 年

取得年月日（昭和・平成 年 月 日）

管理責任者のしろあり防除施工士登録証の写し

(登録証またはカードの写し貼り付け)

※防除士取得後 3 年以上の実務経験を有する者

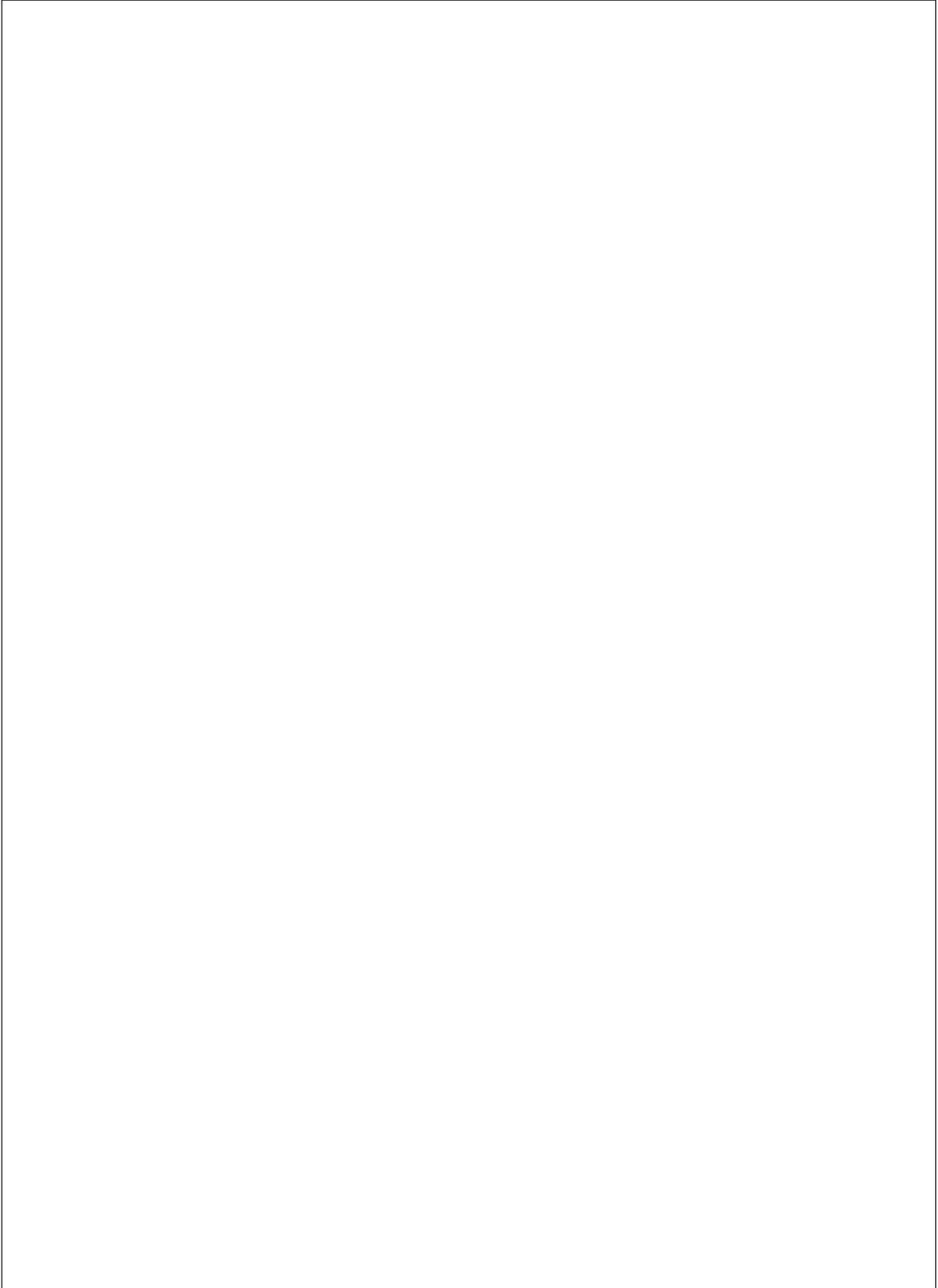
しろあり防除施工士登録証の写し

(登録証またはカードの写し貼り付け)

※しろあり防除に携わる技術者・技能者2名につき1名

合計_____名

賠償責任保険証券の写し



労災保険に加入していることを証明する書類の写し

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for pasting scanned copies of documents that prove labor accident insurance membership.

法人を代表する事業所およびその他拠点についての届出

記入日 平成 年 月 日

法人を代表する事業所

事業所の名称	
所在地	〒 電話番号
代表者名	

支店・支社・営業所等

事業所の名称	
所在地	〒 電話番号

事業所の名称	
所在地	〒 電話番号

事業所の名称	
所在地	〒 電話番号

- ※入会申請社が法人を代表する事業所であり、支店・支社・営業所等が無い場合は提出不要
- ※記入欄が足りない時は、本紙のコピーもしくは別紙にて一覧を添付してください
- ※支店・支社・営業所等がある場合は登記の有無にかかわらず、全てご記入ください
- ※ご記入いただいた支店・支社・営業所等の情報は、当会の定款及び一般社団法人及び一般財団法人に関する法律に基づく社員資格の状況を把握するために使用し、入会勧誘等その他の用途に使用することはありません

別 表

定款施行規則に定める入会金及び会費

1 正会員年会費

登録施工業者	年 額	30,000 円
防除薬剤製造・販売業者	年 額	30,000 円
防蟻・防腐材料製造業者	年 額	30,000 円
個 人	年 額	10,000 円
賛助会員	年 額	10,000 円

2 入 会 金

登録施工業者	50,000 円
防除薬剤製造・販売業者	50,000 円
防蟻・防腐材料製造業者	50,000 円
個 人	10,000 円
賛助会員	10,000 円