

官報公告等掲載申込書

申込欄	私は、掲載依頼者による本件官報公告等の掲載申込みを行う権限を有する者であることを誓約の上、以下のとおり、官報公告等の掲載を申し込みます。 なお、この申込書が受理された場合は「官報公告等掲載約款」に定める条件で官報公告等掲載契約が成立することを承諾します。
	令和 年 月 日 氏名

お申込みをされる方は、右記の中からご自分の該当する欄(□枠内)にチェックを入れた後、先にお進みください。	<input type="checkbox"/> 掲載依頼者の代表者 (①「掲載依頼者情報記入欄」にお進みください)
	<input type="checkbox"/> 掲載依頼者の代表者以外の者(以下「代理者」といいます。) (①「掲載依頼者情報記入欄」、②「代理者情報記入欄」の順にお進みください)

① 掲載依頼者情報記入欄	公告申込日	令和 年 月 日 (曜日)	
	掲載依頼者(法人名)		
	掲載依頼者の代表者氏名		
	掲載依頼者の所在地	〒	
	連絡先	(電話)	(FAX)
		(その他)	
	掲載を依頼する官報公告等の名称		
	掲載料金	官報公・広告料金表に定められた金額	
	掲載希望日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 令和 年 月 日 (曜日)	
ゲラ拜(校正)の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (公告の種類によってゲラ拜できないことがあります。)		

② 代理者情報記入欄	代理者の法人名・役職等・氏名		
	住所	〒	
	連絡先	(電話)	(FAX)
		(その他)	
	備考欄		

決算公告(併せ公告含む。)の掲載を申し込まれる方は、③「提供等確認欄」のご確認もお願いいたします。
※決算公告が含まれない公告の掲載を申し込まれる場合は、記入の必要はございません。

③ 提供等確認欄	公告内容の行政機関への提供等について(任意)	
	※いずれにもチェックを付さなかった場合は、提供等について承諾されなかったものとします。なお、官報公告掲載に差し支えございません。	
	<input type="checkbox"/>	行政機関内に限り利用できるデータとして提供されることについて承諾します。
	<input type="checkbox"/>	上記に加え、政府が運営するプラットフォームで公開され、一般に利用されることについて承諾します。
	【法人の場合】上記「公告内容の行政機関への提供等について」において、 いずれかにチェックをいただいた法人の方は、法人名・法人番号のご記入もお願いいたします。	
	法人名	法人番号 (13桁)
※公告に複数の法人が記載される場合は、全ての法人名及び法人番号を掲載順にご記入ください。		

- (注) 1 掲載原稿の内容は、必要に応じて取次店から確認をさせていただきます。また、お申込内容の確認のため、掲載依頼者にご連絡させて頂く場合があります。
2 官報公告等掲載申込書及び掲載申込者の個人情報については、官報販売所及び官報公告等取次店で保有及び管理します。
3 ご記入された情報(個人情報を含む。)は、お申込内容の確認、請求書や掲載紙の送付及び関連する商品・サービスのご案内のために利用いたします。
なお、お申込内容の確認のために必要な限度で、独立行政法人国立印刷局に情報を提供する場合があります。
4 法人番号とは、国税庁から通知された13桁の番号です。
5 「公告内容の行政機関への提供等について」にチェックがある場合は、公告に掲載される全法人から「官報公告等掲載約款」第12条の承諾が得られたものとします。

以下、取次店記載欄

掲載予定日	令和 年 月 日 (曜日)	官報公告等受領印
入稿形態	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他()	
請求書の送付先	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> 代理者 <input type="checkbox"/> その他()	
請求書の宛名	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> 代理者 <input type="checkbox"/> その他()	
掲載紙の送付先	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> 代理者 <input type="checkbox"/> その他()	
旧字体漢字及び 特殊文字又はマーク等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり()	
備考欄		
取次店名:		