

# 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)	
ゲラ拝(校正)の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (公告の種類によってはゲラ拝できないことがあります。)		

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

③への記入については、決算公告(併せ公告含む。)の掲載を申し込まれる方が対象です。

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	<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。
	法人番号(法人の場合) ※公告中に複数の法人が記載されている場合には、全ての法人名及び法人番号を掲載順に記載ください ※国税庁から通知された13桁の法人番号	

- (注) 1 掲載原稿の内容については、必要に応じて取次店から確認をさせていただきます。  
2 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。  
3 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。  
4 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。  
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、公告に掲載される全法人から約款第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)
入稿形態	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <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"/> その他( )
掲載紙の送付先	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> その他( )
旧字体漢字及び特殊文字又はマーク等(備考)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( )
取次店 株式会社かんぼう TEL 06-6443-2174 FAX 06-6443-2175	

(令和3年12月1日現在)

# 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)

公告申込日	令和 年 月 日 ( 曜日 )
-------	-----------------

決算公告(併せ公告を含む)をご掲載なさる会社様のみ「③提供等確認欄」のご入力をお願いいたします

① 掲載依頼者情報記入欄	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		

下段(もしくは両方)にチェックをした場合は行政機関内だけではなく政府が運営するプラットフォームgBizINFOにおいてインターネット上で決算情報データを一般公開し誰もが閲覧可能となります。

上段にチェックをした場合は、行政機関内に限り利用できるデータ(行政機関内における各法人からの申請・届出に対する審査等で活用されることが想定)として提供することについて承諾、政府が運営するプラットフォームgBizINFOにおいてインターネット上で一般公開はされることはありません。

記入欄	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 令和 年	上段にチェックをした場合は、行政機関内に限り利用できるデータ(行政機関内における各法人からの申請・届出に対する審査等で活用されることが想定)として提供することについて承諾、政府が運営するプラットフォームgBizINFOにおいてインターネット上で一般公開はされることはありません。
	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (公告の種類)	
備考欄		

③への記入については、決算公告(併せ公告含む)の掲載を申し込まれる方が対象です。

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	<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。
	法人番号(法人の場合) ※公告中に複数の法人が記載されている場合には、全ての法人名及び法人番号を掲載順に記載ください ※国税庁から通知された13桁の法人番号	

(注) 1 掲載原稿の内容について  
2 お申込内容の確認のため  
3 官報公告等掲載申込書及  
4 ご記入された情報(個人情報)を利用いたします。なお、お申込み  
5 「公告内容の行政機関への提供等について」  
※対象公告は、公告に掲載される決算情報です。合併公告や資本金の額の減少公告等のうち、決算情報が並記されている公告も対象となります。決算公告が含まれない公告の場合、記入の必要はございません。上記のチェックボックスにチェックをした場合、国税庁から通知された13桁の法人番号を記入してください。合併公告等で会社情報が複数ある場合は原稿の順番に合わせて法人番号を記入してください。上下いずれのチェックボックスにもチェックしない場合(データを提供しない場合)は法人番号の記入は不要です。またその場合でも官報公告掲載に支障はありません。

以下、取次店記載欄	
掲載予定日	令和 年 月 日
入稿形態	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 郵送
請求書の送付先	<input type="checkbox"/> 併せ公告等2社の場合
掲載紙の送付先	<input type="checkbox"/> 併せ公告等2社の場合
旧字体漢字及び特殊文字又はマーク等(備考)	株式会社△□印刷 (2345978901234) と申込順に記入 国税庁 法人番号公表サイト( <a href="https://www.houjin-bangou.nta.go.jp/">https://www.houjin-bangou.nta.go.jp/</a> ) gBizINFOサイト( <a href="https://info.gbiz.go.jp/">https://info.gbiz.go.jp/</a> )

取次店名:	
-------	--

サンプル1 上段承諾  
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 3 年 12 月 1 日 氏名 印刷 花子
-----	---

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 checked="" 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 3 年 12 月 1 日 (水 曜日)
	掲載依頼者(法人名)	株式会社 ○×印刷
	掲載依頼者の代表者氏名	代表者氏名 代表清算人 印刷 太郎
	掲載依頼者の所在地	〒100-0001 東京都千代田区一番町○丁目○番地○号
	連絡先	(電話) 03-XXXX-XXXX (FAX) 03-XXXX-XXXX (その他) ○×print123@*****.co.jp
	掲載を依頼する官報公告等の名称	合併公告(決算公告併せ)
	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 checked="" type="checkbox"/> あり 令和 3 年 12 月 24 日 (金 曜日)	
ゲラ拝(校正)の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (公告の種類によってゲラ拝できないことがあります。)	

② 代理者情報記入欄	代理者の役職等・氏名	代表清算人印刷太郎の妻 印刷 花子
	住所	〒 100-0001 東京都千代田区一番町×丁目△番地□号
	連絡先	(電話) 03-XXXX-XXXX (FAX) 03-XXXX-XXXX (その他) ○○○△△.hanako.abc@XXX.jp
	備考欄	

③への記入については、決算公告(併せ公告含む。)の掲載を申し込まれる方が対象です。

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	<input checked="" 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。
	法人番号(法人の場合) ※公告中に複数の法人が記載されている場合には、全ての法人名及び法人番号を掲載順に記載ください ※国税庁から通知された13桁の法人番号	株式会社○×印刷 0123456789012

- (注) 1 掲載原稿の内容については、必要に応じて取次店から確認をさせていただきます。  
2 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。  
3 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。  
4 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。  
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、公告に掲載される全法人から約款第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"/> FAX <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"/> その他( )	
掲載紙の送付先	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> その他( )	
旧字体漢字及び特殊文字又はマーク等 (備考)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( )	
取次店名:		

(令和3年12月1日現在)

サンプル2 両方承諾、複数法人

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 3 年 12 月 1 日 氏名 印刷 花子

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 checked="" 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 3 年 12 月 1 日 (水 曜日)
	掲載依頼者(法人名)	株式会社 ○×印刷
	掲載依頼者の代表者氏名	代表者氏名 代表清算人 印刷 太郎
	掲載依頼者の所在地	〒100-0001 東京都千代田区一番町○丁目○番地○号
	連絡先	(電話) 03-XXXX-XXXX (FAX) 03-XXXX-XXXX
		(その他) ○×print123@*****.co.jp
	掲載を依頼する官報公告等の名称	合併公告
	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 checked="" type="checkbox"/> あり 令和 3 年 12 月 24 日 (金 曜日)	
ゲラ挿(校正)の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (公告の種類によってゲラ挿できないことがあります。)	

② 代理者情報記入欄	代理者の役職等・氏名	代表清算人印刷太郎の妻 印刷 花子
	住所	〒 100-0001 東京都千代田区一番町×丁目△番地□号
	連絡先	(電話) 03-XXXX-XXXX (FAX) 03-XXXX-XXXX
		(その他) ○○○△△.hanako.abc@XXX.jp
備考欄		

③への記入については、決算公告(併せ公告含む。)の掲載を申し込まれる方が対象です。

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	<input checked="" 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 checked="" 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。
	法人番号(法人の場合) ※公告中に複数の法人が記載されている場合には、全ての法人名及び法人番号を掲載順に記載ください ※国税庁から通知された13桁の法人番号	株式会社○×印刷 0123456789012 株式会社△□印刷 1234567890123

- (注) 1 掲載原稿の内容については、必要に応じて取次店から確認をさせていただきます。  
2 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。  
3 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。  
4 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。  
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、公告に掲載される全法人から約款第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"/> FAX <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"/> その他( )	
掲載紙の送付先	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> その他( )	
旧字体漢字及び特殊文字又はマーク等 (備考)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( )	
取次店名:		

サンプル3 承諾しない場合

官報公告等掲載申込書

申込欄	<p>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。</p> <p>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。</p> <p style="text-align: right;">令和 3 年 12 月 1 日 氏名 印刷 花子</p>
-----	---

お申込みをされる方は、右記の中からお自分の該当する欄(□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 checked="" 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 3 年 12 月 1 日 (水 曜日)
	掲載依頼者(法人名)	株式会社 ○×印刷
	掲載依頼者の代表者氏名	代表者氏名 代表清算人 印刷 太郎
	掲載依頼者の所在地	〒100-0001 東京都千代田区一番町○丁目○番地○号
	連絡先	(電話) 03-XXXX-XXXX (FAX) 03-XXXX-XXXX (その他) ○×print123@*****.co.jp
	掲載を依頼する官報公告等の名称	合併公告
	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 checked="" type="checkbox"/> あり 令和 3 年 12 月 24 日 (金 曜日)
ゲラ挿(校正)の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (公告の種類によってゲラ挿できないことがあります。)	

② 代理者情報記入欄	代理者の役職等・氏名	代表清算人印刷太郎の妻 印刷 花子
	住所	〒 100-0001 東京都千代田区一番町×丁目△番地□号
	連絡先	(電話) 03-XXXX-XXXX (FAX) 03-XXXX-XXXX (その他) ○○○△△.hanako.abc@XXX.jp
	備考欄	

③への記入については、決算公告(併せ公告含む。)の掲載を申し込まれる方が対象です。

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	<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 checked="" 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。
	法人番号(法人の場合) ※公告中に複数の法人が記載されている場合には、全ての法人名及び法人番号を掲載順に記載ください ※国税庁から通知された13桁の法人番号	

- (注) 1 掲載原稿の内容については、必要に応じて取次店から確認をさせていただきます。  
 2 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。  
 3 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。  
 4 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。  
 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、公告に掲載される全法人から約款第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"/> FAX <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"/> その他( )	
掲載紙の送付先	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> その他( )	
旧字体漢字及び特殊文字又はマーク等 (備考)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( )	
取次店名:		