

官報公告等掲載申込書 サンプル 1 (申込者=依頼者本人)

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、下記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;">令和元年10月31日 氏名 印刷 太郎</p>
-----	---

記

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 checked="" 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 元 年 10 月 31 日 (水 曜日)
	掲載依頼者(法人名)	株式会社 ○○プリント
	掲載依頼者の代表者氏名	代表取締役 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) 03-3333-0000 (FAX) 03-3333-0000
		(その他) ○○print@*****.co.jp
	掲載を依頼する官報公告等の名称	決算公告
	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 type="checkbox"/> あり 令和 年 月 日 (曜日)	
グラ拝(校正)の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (公告の種類によってグ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		

- (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。

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"/> 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	

取次店名 株式会社かんぼう TEL06-6443-2174/FAX06-6443-2175

(平成30年4月1日現在)

官報公告等受領印

--

官報公告等掲載申込書 サンプル2 (申込者＝代理者)

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、下記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;">令和元年10月31日 氏名 製版 二郎</p>
-----	---

記

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 元 年 10 月 31 日 (水 曜日)
	掲載依頼者 (法人名)	株式会社 ○○プリント
	掲載依頼者の代表者氏名	代表取締役 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) 03-3333-0000 (FAX) 03-3333-0000
		(その他) ○○print@****.co.jp
	掲載を依頼する官報公告等の名称	決算公告
	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 type="checkbox"/> あり 令和 年 月 日 (曜日)	
グラ押 (校正) の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (公告の種類によってグラ押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	株式会社 ○○プリント 総務部長 製版 二郎
	住所	〒 100-0001 東京都千代田区一番町丁目○番地○号
	連絡先	(電話) 03-3333-0000 (FAX) 03-3333-0000
		(その他) ○○print@****.co.jp
備考欄		

- (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。

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"/> 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	

取次店名 株式会社かんぼう TEL06-6443-2174/FAX06-6443-2175

(平成30年4月1日現在)

官報公告等受領印

--

官報公告等掲載申込書 サンプル3 申込者＝依頼を受けた代理者 士業関係者等)

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、下記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;">令和元年10月31日 氏名 編集 一郎</p>
-----	---

記

<p>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。</p>	<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 元 年 10 月 31 日 (水 曜日)
	掲載依頼者 (法人名)	株式会社 ○○プリント
	掲載依頼者の代表者氏名	代表取締役 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) 03-3333-0000 (FAX) 03-3333-0000
		(その他) ○○print@*****.co.jp
	掲載を依頼する官報公告等の名称	解散公告
	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 type="checkbox"/> あり 令和 年 月 日 (曜日)	
グラ洋 (校正) の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (公告の種類によってグラ洋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	○○司法書士事務所 司法書士 編集 一郎
	住所	〒110-0001 東京都中央区日本橋○丁目○番地○号
	連絡先	(電話) 03-3777-0000 (FAX) 03-3777-0000
		(その他) ○○○△△△@***judicial_office.co.jp
備考欄		

- (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。

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"/> 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	

取次店名 株式会社かんぼう TEL06-6443-2174/FAX06-6443-2175

(平成30年4月1日現在)

官報公告等受領印

--	--