

電子公告調査サービス 担当者登録書

電子公告調査株式会社

この度は、当社電子公告調査サービスをご検討いただき誠にありがとうございます。
ご担当者様の登録をしていただくにあたり、以下の事項につきご確認ください。

1. この申込書は以下のページから構成されています。

- | | | | |
|---|---------|-----|-----|
| ①「電子公告調査サービス 担当者登録書の記入について」
(当申込書で取得する個人情報の取り扱いについて) | 全 1 ページ | | |
| ②「送付書類チェックシート」 | 全 1 ページ | A-0 | |
| ③「電子公告調査サービス メイン担当者 登録書」 | 全 2 ページ | A-1 | A-2 |
| ④「電子公告調査サービス サブ担当者 指定書」 | 全 2 ページ | B | C |

2. 別紙「電子公告調査サービス利用規約」をご一読ください。

3. ご記入(自筆される場合)にあたっての注意事項

- ・ご記入にあたっては、黒のボールペンを用いて、枠内に楷書、活字体ではっきりとご記入ください。
- ・ご記入事項を訂正される場合には、2本線で消し、その上に訂正印を押してください。

4. 送付書類のコピーをお取りください。

5. 送付書類を、**受取に受領印または署名が必要な送付方法(簡易書留郵便、レターパックプラス
あるいは宅配便等)**で、当社まで送付してください。
普通郵便、宅配業者メール便、レターパックライトなどによる送付は責任を負いかねます。

ご不明な点につきましては、当社ホームページのQ&Aを参照ください。
また、電話、メールによりお気軽にお問い合わせください。

電話 06-6223-2200(平日9時~18時)

ホームページ <http://www.e-koukoku.co.jp>

【書類等送付先】
書類送付時に切り取ってご利用ください。

5 4 1 - 0 0 4 4
大阪府中央区伏見町四丁目2番14号
WAKITA藤村御堂筋ビル11階

電子公告調査株式会社
サービス第一グループ 宛

電話 06-6223-2200

電子公告調査サービス 担当者登録書の記入について

1. 電子公告調査をお申し込みの際には、この担当者登録書により登録していただいた方に、お手続きしていただくことになります。
当社で登録書を受領後、お申込みに必要なIDとパスワードを発行させていただきます。
2. サブ担当者のご指定は、任意に2名まで可能です。
例)『メイン担当者を補佐する事務手続担当者』や『システム管理担当者』を指定されることをお勧めいたします。

添付書類 原則 不要

- ※ 登記情報につきましては、当社で確認させていただきます。
ただし、当社で「登記情報提供サービス」にて確認ができない会社(現在登記申請中の場合など)につきましては、登記事項証明書(コピー可)のご提出をお願いいたします。

当申込書で取得する個人情報の取り扱いについて

1. 個人情報の利用目的について
個人情報は当社規定に基づき厳重に取り扱い、下記の利用目的以外では使用いたしません。
 - ・電子公告調査サービス業務を行うにあたり必要な担当者登録手続のため
 - ・連絡、対応管理、結果通知・サービス案内等の送付のため
 - ・その他、お客様から同意を得た範囲内で利用するため
2. 個人情報の提供と委託について
お客様の同意がある場合や法令に基づく場合等の正当な理由がある場合を除き、個人情報を第三者に開示または提供することはありません。また、外部委託につきましては、日本郵便、宅配業者等に郵送物等の配送を依頼する以外は、委託することはありません。
3. 個人情報の開示、訂正、利用停止等への対応について
個人情報について、本人または代理人により、その利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めに対応いたします。この場合のお問い合わせ窓口は、下記5.に記載のお問い合わせ窓口といたします。
4. 記入項目の任意性について
当申込書への個人情報の記入項目には任意記入のものがありますが、ご記入いただけない場合は、当社のサービスを適切にご提供できない場合がございます。
5. お問い合わせ窓口
電子公告調査株式会社
個人情報保護管理者 コンプライアンス室長
電話 06-6223-2200 (平日9時～18時)
ホームページ <http://www.e-koukoku.co.jp>

送付書類チェックシート

A-0

送付書類について下記項目を確認の上、**本シートも一緒**にご送付ください。

※お預かりする大切な書類に、過不足が生じていないかを確認させていただきますので、ご協力よろしくお願ひ申し上げます。

区分	書類名	備考	確認欄 チェック (レ) をお願いします
必須	送付書類チェックシート (本シート) A-0	必ず、「確認欄」全てにチェックの上、ご送付ください。	<input type="checkbox"/>
	電子公告調査サービス メイン担当者 登録書 A-1 (全2枚の1枚目)	メインご担当者様の基本情報をご記入ください。	<input type="checkbox"/>
	電子公告調査サービス メイン担当者 登録書 A-2 (全2枚の2枚目)	営業時間外のご連絡先や、秘密情報保持誓約書の交付のご希望有無を確認させていただきます。	<input type="checkbox"/>
任意	電子公告調査サービス サブ担当者1 指定書 B (全1枚)	サブ担当者のお一人目を指定される場合、ご記入の上送付してください。メイン担当者のみのご登録の場合は送付不要です。 右の確認欄には、「指定する」か「指定しない」のいずれかにチェックしてください。	指定する <input type="checkbox"/> 指定しない <input type="checkbox"/>
	電子公告調査サービス サブ担当者2 指定書 C (全1枚)	サブ担当者のお二人目を指定される場合、ご記入の上送付してください。 右の確認欄には、「指定する」か「指定しない」のいずれかにチェックしてください。	指定する <input type="checkbox"/> 指定しない <input type="checkbox"/>

電子公告調査サービス メイン担当者 登録書 (全2枚の1枚目)

A-1

記入年月日 20 年 月 日

電子公告調査株式会社 御中
 電子公告調査サービス利用規約を承認の上、電子公告調査サービス申込み時に指定する法人に関する電子公告手続全般を行う
 担当者を登録します。

記入者：電子公告メイン担当者

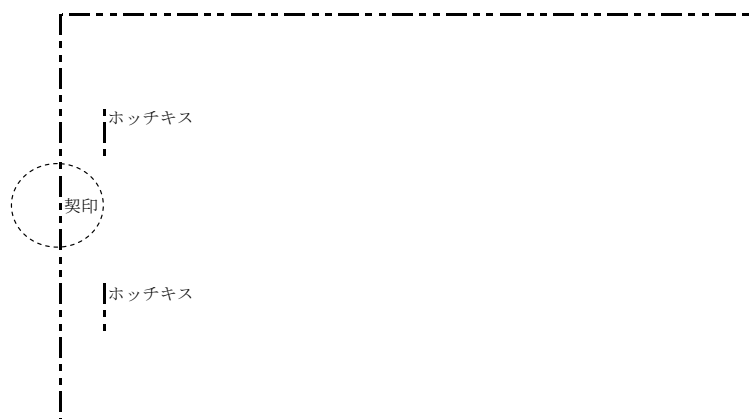
1. 個人情報の取り扱いについてご確認ください。

当社の個人情報の取り扱いへの同意	<input type="checkbox"/> 同意します	<input type="checkbox"/> 同意しません	「当申込書で取得する個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、ご同意の上で、お申し込みくださいますようお願い申し上げます。 2. メインご担当者が自署および押印してください。今後、各種書面による手続は、この印鑑および自署で行います。
メイン担当者氏名 (自署)	ふりがな		

2. 担当者 基本情報

(名刺をお持ちの場合は、お貼りいただきますと、省略可能な記載項目がございます。)

- ホッチキスで2ヶ所お留めください。
- メインご担当者が契印を押してください。



勤務先の名称 <small>(証券コードが付与されている場合にはご記入ください)</small>	ふりがな	証券コード
連絡先住所	<input type="checkbox"/> 名刺のとおり	〒
部署名・役職名	<input type="checkbox"/> 名刺のとおり	
電話番号	<input type="checkbox"/> 名刺のとおり	
F A X	<input type="checkbox"/> 名刺のとおり	
電子メールアドレス	<input type="checkbox"/> 名刺のとおり	@

3. 営業時間外のご連絡先

平日の営業時間外および土曜・日曜・祝日・年末年始の間で、長時間の中断が生じた際、前頁 2. 担当者 基本情報 に記入いただいた連絡先以外へのご連絡を希望される方は、下記項目にご記入ください。

(なお、営業時間外のご連絡については、中断の生じた時間帯や影響などを当社で総合的に判断した上で、適切と思われる時期にご連絡させていただくことをご了承ください。)

いずれかにチェックしてください。
 営業時間外も、通常通りの連絡を希望します。
 営業時間外は下記連絡先への連絡を希望します。→下記①②③の内、希望する連絡先全てと、連絡希望順序を記入

① メイン担当者連絡先		1. 携帯メールアドレス ・携帯電話番号 ・ご自宅電話番号等 任意にご記入ください。 2. 同上 3. 部署 ・担当者名 ・連絡先等 ※ホームページの管理を外部に委託されている場合は、会社名からご記入ください。
② サブ担当者連絡先	サブ担当者1 (指定書 <input type="checkbox"/> B) にご記入頂いたご担当者様)	
	サブ担当者2 (指定書 <input type="checkbox"/> C) にご記入頂いたご担当者様)	
③ ホームページ管理 担当者連絡先		
ご連絡希望順序 (例：③→①→②の <input type="checkbox"/> B)		※当社からご連絡する際の優先順序をご記入ください。

4. 秘密情報保持誓約書の交付について

ご希望により、当社規定の「秘密情報保持誓約書」を送付させていただきます。下記にチェックの上、希望される場合は名宛人をご記入ください。

なお、「秘密情報保持誓約書」の交付の有無にかかわらず、当社規定の「個人情報保護方針」及び「電子公告調査サービス利用規約」に従って各種情報を取り扱わせていただきます。

交付を希望しません。 交付を希望します。→下記に名宛人をご記入ください。

商号又は名称	ふりがな	【登記記録のとおり正確にご記入ください。ゴム印による押印でも結構です。】
本店又は主たる事務所	〒	
代表者肩書	<input type="checkbox"/> 代表取締役 <input type="checkbox"/> 代表執行役 <input type="checkbox"/> その他 ()	
代表者の氏名	ふりがな	

電子公告調査サービス サブ担当者1 指定書 (全1枚)

B

記入年月日 20 年 月 日

本シートは、サブご担当者を定めることとした場合にのみ、ご提出ください。なお、サブ担当者は2名様まで指定できます。

電子公告調査株式会社 御中
電子公告調査サービス利用規約を承認の上、メイン担当者とともに「電子公告調査サービス申込書」で指定する法人に関する電子公告手続全般を行います。

記入者：電子公告サブ担当者1

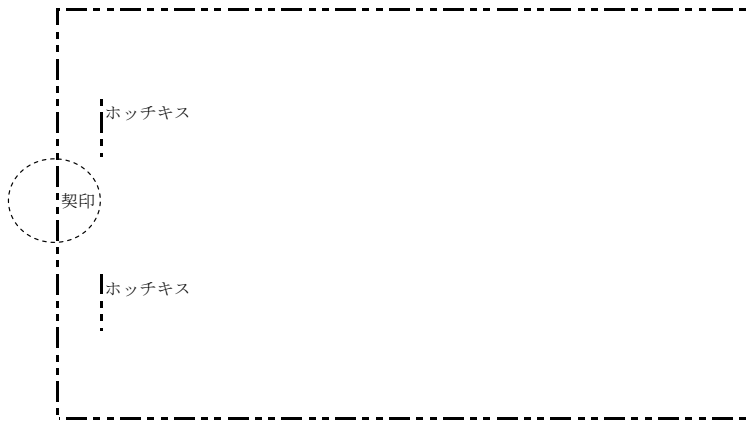
1. 個人情報の取り扱いについてご確認ください。

当社の個人情報の取り扱いへの同意	<input type="checkbox"/> 同意します	<input type="checkbox"/> 同意しません	1. 「当申込書で取得する個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、ご同意の上で、お申し込みくださいますようお願い申し上げます。 2. サブご担当者が自署および押印してください。今後、各種書面による手続は、この印鑑および自署で行います。
サブ担当者1氏名 (自署)	ふりがな		

2. サブ担当者1 基本情報

(名刺をお持ちの場合は、お貼りいただきますと、省略可能な記載項目がございます。)

- ホッチキスで2ヶ所お留めください。
- サブご担当者が契印を押してください。



勤務先の名称 (証券コードが付与されている場合にはご記入ください)	ふりがな	証券コード
連絡先住所	<input type="checkbox"/> 名刺のとおり 〒	
部署名・役職名	<input type="checkbox"/> 名刺のとおり	
電話番号	<input type="checkbox"/> 名刺のとおり	
FAX	<input type="checkbox"/> 名刺のとおり	
電子メールアドレス	<input type="checkbox"/> 名刺のとおり @	

3. 当社営業時間内の電話によるご連絡方法

(※メールでのご連絡は、原則、メイン担当者様およびサブ担当者様の両者に行います。)

電子公告手続メイン担当者を優先する。
 電子公告手続サブ担当者を優先する。(サブ担当者が2名いる場合は、サブ担当者1を優先する。)
 その他ご希望 ()

電子公告調査サービス サブ担当者2 指定書 (全1枚)

C

記入年月日 20 年 月 日

本シートは、サブご担当者を定めることとした場合にのみ、ご提出ください。なお、サブ担当者は2名様まで指定できます。

電子公告調査株式会社 御中
 電子公告調査サービス利用規約を承認の上、メイン担当者とともに「電子公告調査サービス申込書」で指定する法人に関する
 電子公告手続全般を行います。

記入者：電子公告サブ担当者2

1. 個人情報の取り扱いについてご確認ください。

当社の個人情報の取り扱いへの同意	<input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません	1. 「当申込書で取得する個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、ご同意の上で、お申し込みくださいますようお願い申し上げます。 2. サブご担当者が自署および押印してください。今後、各種書面による手続は、この印鑑および自署で行います。
サブ担当者2氏名 (自署)	ふりがな <div style="text-align: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">印</div>	

2. サブ担当者2 基本情報 (名刺をお持ちの場合は、お貼りいただきますと、省略可能な記載項目がございます。)

- ホッチキスで2ヶ所お留めください。
- サブご担当者が契印を押してください。



勤務先の名称 <small>(証券コードが付与されている場合にはご記入ください)</small>	ふりがな	証券コード
連絡先住所	<input type="checkbox"/> 名刺のとおり <input type="checkbox"/>	
部署名・役職名	<input type="checkbox"/> 名刺のとおり	
電話番号	<input type="checkbox"/> 名刺のとおり	
FAX	<input type="checkbox"/> 名刺のとおり	
電子メールアドレス	<input type="checkbox"/> 名刺のとおり @	

3. 当社営業時間内の電話によるご連絡方法

(※メールでのご連絡は、原則、メイン担当者様およびサブ担当者様の両者に行います。)

電子公告手続メイン担当者を優先する。
 電子公告手続サブ担当者を優先する。(サブ担当者が2名いる場合は、サブ担当者1を優先する。)
 その他ご希望 ()