

# 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」<br>(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 |
|   | 全 2 ページ | B   | C   |

## 2. 別紙「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、枠内にはっきりとご記入ください。

## 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(信書便である、簡易書留郵便・レターパックプラス)で、当社まで送付、またはスキャンデータ(細密モード、送付先はお尋ねください。)で送信してください。

普通郵便、信書便でない宅配便、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~17時)

【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 宛

【担当者登録書 在中】

## 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いたしません。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 法務担当取締役  
電話 06-6223-2200 (平日9時~17時)  
ホームページ <https://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い申し上げます。

区分	書類名	備考	確認欄 チェック (レ) をお願いします
<b>必須</b>	送付書類チェックシート (本シート) <span style="float: right;">A-0</span>	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 <span style="float: right;">A-1</span> (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 <span style="float: right;">A-2</span> (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 <span style="float: right;">B</span> (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 <span style="float: right;">C</span> (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"/>



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・国民の休日・当社年末年始休業日の間で、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、適切と思われるタイミングで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 サブ担当者連絡先	サブ担当者1 (指定書 <input type="checkbox"/> B) にご記入頂いた担当者様)	②同上
	サブ担当者2 (指定書 <input type="checkbox"/> C) にご記入頂いた担当者様)	
③ ホームページ管理 担当者連絡先		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。
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「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。ゴム印等による押 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  
サービス利用規約を承認の上、メイン担当者とともに担当します。

## 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してください。
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。

ホッチキス
ホッチキス

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	
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 @	

