

【記入例】 電子公告調査依頼書

青色網掛け部分に入力してください

当依頼書をお申込フォームに添付して送信する日付を西暦で記入してください。

電子公告調査依頼書

申込日: 20xx 年 9 月 1 日

〒100-0011 東京都千代田区内幸町1-1-7 日比谷U-1ビル5階
株式会社ファイブドライブ サイバーアイサポートデスク 宛

「利用規約」及び「プライバシーポリシー」に同意し、下記の内容にて電子公告調査を委託します。
※ 本調査依頼書及び公告ファイルを、ホームページのお申込フォームに添付して送信してください。
初回お申込時のみ、「印鑑証明」又は「登記簿謄本」(PDFファイル)も併せて送信してください。
※ お申込内容の確認後、担当者よりご連絡します。その後に代表者印を押印した原本を郵送(書留等記録の残る方法)でお送りください。

<委託者(調査対象となる法人情報)> ※登記簿に記載されているとおりにご記入ください。

会社法人番号	0123-45-678999	
(ふりがな)	かぶしきがいしやさいばーあい	登記簿の記載通りに入力してください。
商号または名称	株式会社サイバーアイ	
本店または支店となる事務所の所在地	東京都千代田区内神田一丁目99-318	
代表者	代表取締役 際場愛子	代表者印
表者役職・氏名		データ受信後、担当者より内容確認の上ご連絡します。その後、印刷+押印し郵送してください。
登記アドレス (の公告する方法欄を参照)	http://www.318eye.jp/	

【参考】
根拠条項と公告期間
https://www.318eye.jp/pub_law.php

対象となる公告情報>	
公告名称	簡易株式交換公告
公告根拠条項	会社法第797条第3項及び第4項
公告アドレス	http://www.318eye.jp/ir_data/cyber-eye.pdf (例)http://www.fivedrive.jp/ir_data/xxxx.pdf 半角英数字記号で構成してください。
登記アドレスから公告アドレスへのたどり方	登記アドレス→IR→20xx年度→電子公告→公告アドレス (例)登記アドレス→IR情報→電子公告→公告アドレス
公告掲載の開始予定	掲載開始予定 20xx 年 9 月 9 日 10 時頃
電子公告調査期間(西暦)	開始日時 20xx 年 9 月 10 日 0 時 00 分
	終了日時 20xx 年 9 月 30 日 23 時 59 分
公告ファイル名	cyber-eye.pdf (例) xxx.pdf
調査対象公告ファイルの提出方法	<input checked="" type="radio"/> ホームページ申込フォームに添付して送信 <input type="radio"/> CD-Rに格納して本依頼書原本と一緒に郵送
調査結果通知書の受取方法	<input checked="" type="radio"/> 電子メールで受取(電子署名付PDF) <input type="radio"/> 郵送で受取(紙媒体)

公告本文が画面上に表示されるアドレスを記入してください。
例) PDFであれば末尾「.pdf」

公告アドレスに公告ファイルを掲載開始する予定日時を記入してください。
※調査開始前営業日12時から
の事前調査をご希望の場合は、
10時頃までに公告掲載を開始してください。

開始日00時00分から終了日23時59分までが調査対象期間です。

※事前調査を希望する場合は、下欄 チェックボックスにチェックを入れご記入ください。

<input checked="" type="checkbox"/> 公告調査開始前営業日に、事前調査を行ってください。 ※事前調査は調査開始 前営業日の 12時から17時59分に行います。
事前調査日時 20xx 年 9 月 9 日 12時 ~ 17時 59分

お申込ご担当者の連絡先>

メイン担当者部署	総務部広報課 IR担当		
メイン担当者名前	電子 公太郎	ふりがな	でんしこうたろう
住所 (各種書類の送付先)	〒111-2222 東京都千代田区内神田一丁目99-318 サイバービル118		
ご連絡先1 (メイン担当)	電話番号	03-2222-3333	FAX(任意) 03-2222-0318
	メールアドレス	denshi_koutaro@318eye.jp	
ご連絡先2 (サブ担当)	緊急時連絡先 携帯電話番号	090-9999-8888	一土日祝日を含め、緊急を要すると判断した場合、こちらにご連絡を入れることがあります。
	部署	総務部経理課	
ご連絡先3 (サブ担当)	電話番号	03-2222-4444	FAX(任意)
	メールアドレス	ko-koku_jiro@318eye.jp	携帯(任意)
	部署	名前	
	電話番号		FAX(任意)
	メールアドレス		携帯(任意)

事前調査(無料)を希望する場合のみ記入してください。

メイン担当者様宛にメール送信・電話連絡・各種書類を送付いたします。(入力必須)

サブ担当者様を2名まで追加できます。(任意)
メール送信を行う他、メイン担当者様ご不在時に電話連絡が必要な場合はサブ担当者様にご連絡いたします。