

②運用責任者情報を記入して下さい(必須)

運用責任者名 上記組織に所属している申請手続きの御担当者	氏名	フリガナ
		英文
E-mail	@	
運用責任者住所 ビル・部屋番号・様方までご記入下さい	フリガナ	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	都道府県
		市区郡
	フリガナ	
	英文	
TEL : ()	FAX : ()	—
部署	和文	英文
役職	和文	英文

③技術連絡担当者情報を記入して下さい(必須)

技術連絡担当者名 上記組織に所属している申請手続きの御担当者	氏名	フリガナ
		英文
E-mail	@	
技術連絡担当者 ビル・部屋番号・様方までご記入下さい	フリガナ	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	都道府県
		市区郡
	フリガナ	
	英文	
TEL : ()	FAX : ()	—
部署	和文	英文
役職	和文	英文

④ネットワーク名を記入してください(必須 英数半角 12 文字まで)

ネットワーク名	
----------------	--

- 希望するネットワーク名を記入してください。

⑤必要 IP アドレス数(必須)

IP アドレス数	<input type="checkbox"/> 8IP	<input type="checkbox"/> 16IP	<input type="checkbox"/> 32IP	<input type="checkbox"/> 64IP	<input type="checkbox"/> ()IP
-----------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

- 必要な IP アドレス数を選択してください。

⑥IP アドレスの使用予定数

IP アドレス	ネットワーク利用初期	6 ヶ月後	1 年後

- 使用する IP アドレスのネットワーク利用初期、6 ヶ月後、1 年後の数を記入ください。(6 ヶ月後、1 年後は予定数を記入ください。)

ご記入ありがとうございました。後ほどネットワークの詳細情報を弊社より確認させていただきます。