

エスアールエスさくらインターネット
IPアドレス申請書(1/2枚目)

ver.1.03

受付日							
申請日							
所得日							

本申請書は2枚1組です。

- 1) 本申請書は原本のみ有効で、FAX・コピー等では受付いたしておりません。
- 2) 本申請書に不備があった場合は申請が出来ませんので、漏れなく記入頂きますようお願い致します。
- 3) 運用責任者は必ず個人名で記入ください。

申請情報

申請年月日	西暦 年 月 日							
会員IDの有無	会員IDなし (弊社サービス新規)		会員ID有り	会員ID				
ご契約者情報	種別	個人			法人		その他	
	NICハンドル						お持ちの場合は以下情報は記入不要です。	
	フリガナ							
	お名前 / 法人名称							
	[英表記]							
	ご住所	〒						
	[英表記]							
	E-Mail							
TEL				FAX				
運用責任者情報 必ず担当者個人名をご記入ください。所属法人が「と違う」場合は法人名称も記入ください	NICハンドル				お持ちの場合は以下情報は記入不要です。			
	フリガナ							
	お名前				所属 法人名			
	[英表記]				[英表記]			
	ご住所	〒 随時						
	[英表記]							
	E-Mail							
	TEL				FAX			
技術連絡担当者情報 運用責任者と同じ場合は同上とお書きください	NICハンドル				お持ちの場合は以下情報記入は不要です。			
	フリガナ				フリガナ			
	お名前				所属 法人名			
	[英表記]				[英表記]			
	ご住所	〒 随時						
	[英表記]							
	E-Mail							
	TEL				FAX			

サービス情報

ネットワーク名								英大文字・数字・ハイフン(-)のみを用いて12文字以内	
IPアドレス割当希望数	[1 . 2 . 4 . 8 . 16 . 32 . 64 . 128 . 256 . 256以上]							個	

IPアドレス返却 必要な場合のみご記入ください	返却年月日	年 月 日						
	IPアドレス							
	ネットマスク							

S.R.Sさくらインターネット記入欄

サービス名	請求
申請アドレス	追加先アドレス

IPアドレス申請書（2/2枚目）

ver.1.03

1)本申請書に不備があった場合は申請が出来ませんので、漏れなく記入頂きますようお願い致します。申請理由の記入が無い場合、割り当てできません。

申請年月日	西暦 年 月 日
ご契約者名	

申請理由を具体的にお書きください:[必須]
(注意) IPベースのバーチャルホスト設定を行う場合、IPの割り当てが認められない場合があります。

さくらインターネット記入欄