

# I P アドレス割当申請書( 1 / 2 頁 )

1. ネットワーク名 ドメイン名ではありません。ネットワークに付ける名称です。<英数字および-（ハイフン）で12文字以内>

--

2. I P アドレス割当申請書 和文、英文とも必要な情報ですので、必ずご記入ください。

和 文	組織名			
	代表者		役職	
	所在地	〒		

英 文	組織名 (Organization)			
	代表者 (Representative)		役職 (Title)	
	所在地 (Address)			

3. 個人情報

**【運用連絡担当者】** JPNICハンドルをお持ちの方はハンドル名のみ記入してください。 和文、英文とも必要な情報ですので、必ずご記入ください。

和 文	JPNICハンドル <small>(登録済の場合)</small>			
	組織名			
	氏名		E mail	
	所在地	〒		
	部署 / 所属		役職	
	TEL	(       )       -	FAX	(       )       -

英 文	組織名 (Organization)			
	氏名 (Last・姓, First・名)			
	所在地 (Address)			
	部署 / 所属 (Division)		役職 (Title)	

**【技術連絡担当者】** 1 運用連絡担当者と同じ 2 .その他(この欄にご記入ください)

和 文	JPNICハンドル <small>(登録済の場合)</small>			
	組織名			
	氏名		E mail	
	所在地	〒		
	部署 / 所属		役職	
	TEL	(       )       -	FAX	(       )       -

英 文	組織名 (Organization)			
	氏名 (Last・姓, First・名)			
	所在地 (Address)			
	部署 / 所属 (Division)		役職 (Title)	

# IPアドレス割当申請書(2/2頁)

## 4.ネットワーク計画

ネットワーク計画とネットワーク構成図をもとにIPアドレスの割当てを行いますので、下記に「割当て直後/6ヶ月後/1年後」のホスト数をご記入ください。ネットワークのホスト数が増える場合は、増えるホストの用途とその理由をご記入ください。

	割当て直後	6ヶ月後	1年後	希望IPアドレス数
利用IP数				8個 ・ 16個 ・ その他( )

ホストの用途	理由

## 5.DNSサーバ名 ※既にお決まりの場合ご記入ください。

--

## 6.ネットワーク構成図 ※必ずご記入ください。

--

### ● IPアドレス割当申請書送付先

株式会社ネスク 〒920-8769 金沢市南町2-1

FAXの場合は 076-260-3445

## 1. ネットワーク名 ※ドメイン名ではありません。ネットワークに付ける名称です。&lt;英数字および「-」(ハイフン)で12文字以内&gt;

Sample-net

## 2. I P アドレス割当申請書 ※和文、英文とも必要な情報ですので、必ずご記入ください。

和 文	組 織 名	○×株式会社		
	代 表 者	ネスク純一郎	役 職	取締役社長
	所 在 地	〒920-8769 石川県金沢市南町2-1		

英 文	組 織 名 (Organization)	○× Company		
	代 表 者 (Representative)	Nesuku Jyuni chiro	役職 (Title)	President- director
	所 在 地 (Address)	2-1, Minamichou, kanazawa-shi, Ishikawa-ken, Japan, 920-8769		

## 3. 個人情報

【運用連絡担当者】 JPNICハンドルをお持ちの方はハンドル名のみ記入してください。 ※和文、英文とも必要な情報ですので、必ずご記入ください。

和 文	JPNICハンドル (登録済の場合)			
	組 織 名	○×株式会社		
	氏 名	ネスク太郎	E-mail	office@nsk.ad.jp
	所 在 地	〒920-8769 石川県金沢市南町2-1		
	部署/所属	システム部	役 職	部長
	TEL	( 076 ) 290 - 2222	FAX	( 076 ) 260 - 3445

英 文	組 織 名 (Organization)	○× Company		
	氏 名 (Last・姓, First・名)	Taro Nesuku		
	所 在 地 (Address)	2-1, Minamichou, kanazawa-shi, Ishikawa-ken, Japan, 920-8769		
	部署/所属 (Division)	System part	役職 (Title)	Manager

【技術連絡担当者】 ① 運用連絡担当者と同じ 2. その他(この欄にご記入ください)

和 文	JPNICハンドル (登録済の場合)			
	組 織 名			
	氏 名		E-mail	
	所 在 地	〒		
	部署/所属		役 職	
	TEL	( ) -	FAX	( ) -

英 文	組 織 名 (Organization)			
	氏 名 (Last・姓, First・名)			
	所 在 地 (Address)			
	部署/所属 (Division)		役職 (Title)	

4.ネットワーク計画

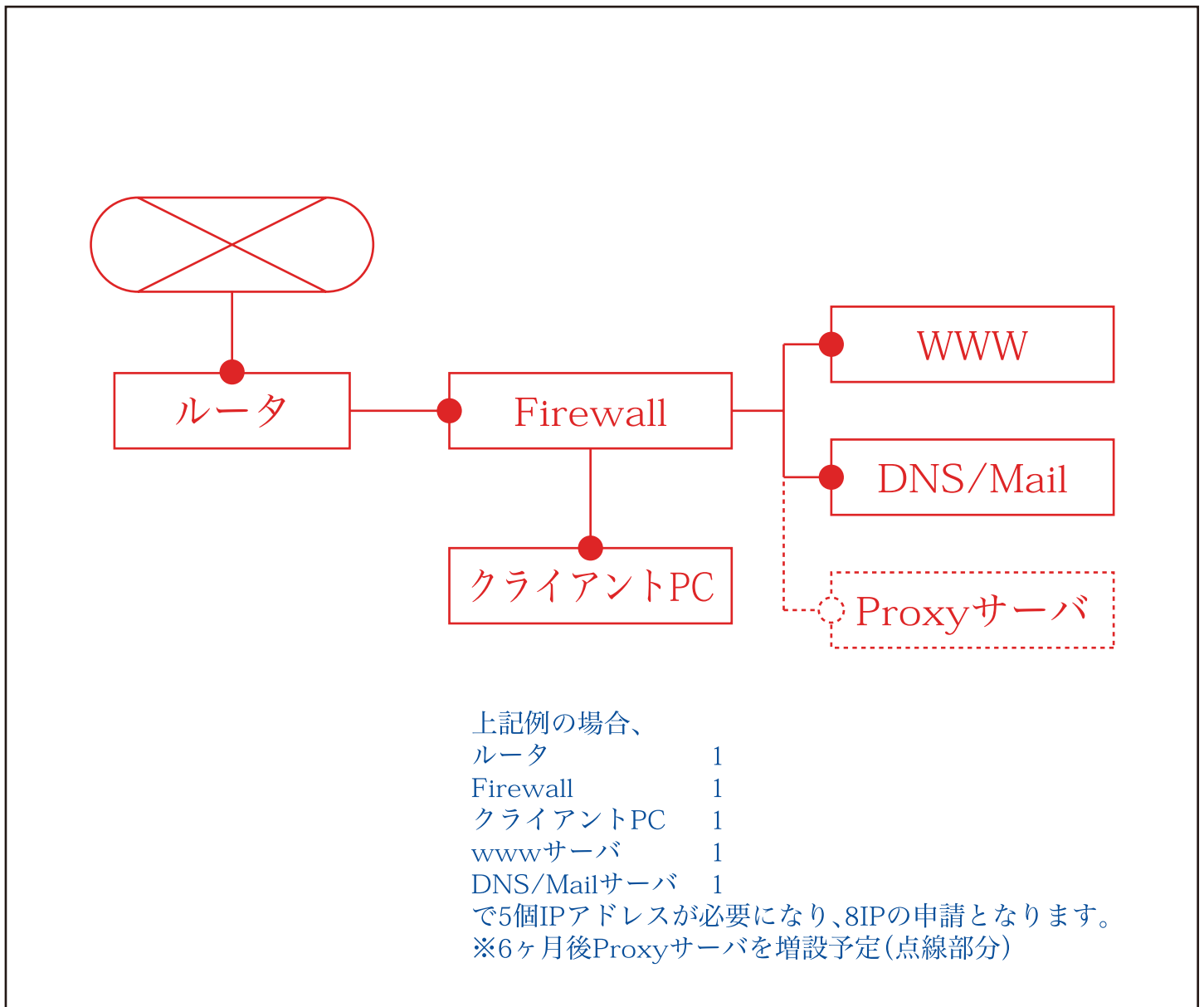
ネットワーク計画とネットワーク構成図をもとにIPアドレスの割当てを行いますので、下記に「割当て直後/6ヶ月後/1年後」のホスト数をご記入ください。ネットワークのホスト数が増える場合は、増えるホストの用途とその理由をご記入ください。

	割当て直後	6ヶ月後	1年後	希望IPアドレス数
利用IP数	5	6	6	8個 ・ 16個 ・ その他( )
ホストの用途			理由	

5.DNSサーバ名 ※既にお決まりの場合ご記入ください。

dns1.nsk.ne.jp

6.ネットワーク構成図 ※必ずご記入ください。



● IPアドレス割当申請書送付先

株式会社ネスク 〒920-8769 金沢市南町2-1

FAXの場合は 076-260-3445