

属性型 JPドメイン取得申込書 (.CO.JP / .OR.JP)

株式会社チロロネット 御中

〒710-0844 岡山県倉敷市福井 125-7 TEL.086-430-3956 / FAX.086-430-3957

契約者は、「個人情報の取り扱いについて」の内容を承諾の上、以下の通り、申し込みます。

太枠内はすべてご記入ください。□はいずれかにチェック（レ印）を入れてください。

お申込日	年	月	日
------	---	---	---

お申込内容	ドメイン名	※使用可能文字は、半角英数字と半角ハイフンのみです。ただし、ハイフンで始まることも終わることもできません。※文字数は、.CO.JP / .OR.JP部分を除く3~63文字です。※大文字・小文字の区別はありませんが、誤認防止のため、アルファベットは大文字でご記入ください。※同一組織で複数の.CO.JP / .OR.JPドメインは取得できません。	
	お支払い方法	先払い（お申込受領後にご請求書を発行、入金確認後の申請となります） → <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード払い	

ドメイン登録者の情報	組織名	略さず正式名称を	例) 株式会社チロロネット	
		ふりがな		
		英語で!	例) Chiroro-Net Co.,Ltd.	
	ご住所	〒 -	日本語で!	
		英語で!		
登記年月日	法人の設立年月日 (西暦) 年 月 日			
登記地住所	登記簿の本店住所			
代表者	肩書	氏名	氏名	
		日本語で!	英語で!	

ドメイン登録担当者の情報	氏名	氏名	氏名	
		日本語で!	英語で!	
	メール		組織名	上記「組織名」に同じ
	ご住所	〒 -	日本語で!	
		英語で!		
部署		役職		
電話		F A X		

ネームサーバー

チロロネットレンタルサーバーを同時にお申込、または既に利用中(無料) ドメイン取り置き(無料)

プライマリDNSまたはセカンダリDNSを別途指定(指定がある場合はDNSサーバーのホスト名を記入。なければチロロネットDNS利用にチェック)

プライマリDNS	ホスト名	<input type="checkbox"/> チロロネットのDNSを利用(初期2,200円/年間5,500円)
セカンダリDNS	ホスト名	<input type="checkbox"/> チロロネットのDNSを利用(初期2,200円/年間5,500円)

契約者情報

所在地	
組織名	社印
代表者	役職:
	氏名:

※ゴム印を捺印いただいても結構です

担当者情報

お名前	ふりがな
組織名	
部署名	
役職名	
ご住所	〒
連絡先TEL	
連絡先FAX	
電子メール	

※チロロネットより各種ご連絡をさせていただきます

請求書送付先

ご契約者宛に送付

ご担当者宛に送付

※請求書の宛名はご契約者となり、変更はできません。

! ●全ての項目が申請に必要です。もれなくご記入・ご捺印ください。漏れがございましたら、作業が進められません。また、英語表記は、大文字・小文字・スペースを区別します。

●申込書を受領後、確認書とご請求書を郵送いたします。ご入金確認後の申請・納品となります。

●申請後、上記項目を変更する場合は、項目により費用が発生します。間違いのないよう、楷書で丁寧に記入をお願いいたします。

●チロロネットが本申込書にて取得する個人情報について、①本サービスの提供、②料金請求業務、③既存サービスおよび新サービスのご案内、④サービスの開発・評価・改善、⑤その他サービス規約に定める目的に利用いたします。

お申込書のご記入について、ご不明な点がございましたら、チロロネットまでお電話ください。

☎ 0120-919-766