

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、「レンタルサーバーサービス規約」および「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
------	---	---	---

作業指示内容について

対象 ドメイン名	
-------------	--

▼DNSサーバーに追加・削除設定する内容 (zone情報) について

	ホスト名	参照するIPアドレス(またはホスト名)	
<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除			<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 メールアドレスの@以降 @ 参照するIPアドレス(またはホスト名)
<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除			
<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除			
<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除			
<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除			
<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除			
<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除			
<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除			

▼参照先のIPアドレスの変更について

	ホスト名	変更前の参照するIPアドレス(またはホスト名)	変更後の参照するIPアドレス(またはホスト名)
<input type="checkbox"/> 変更			
<input type="checkbox"/> 変更			
<input type="checkbox"/> 変更			
<input type="checkbox"/> 変更			
<input type="checkbox"/> 変更			
<input type="checkbox"/> 変更			
<input type="checkbox"/> 変更			

※MXを変更する場合は、ホスト名の欄に「MX」または「メールアドレスの@以降」をご記入ください。

契約者情報	組織名	
	ご担当者名	印
	設定後の ご連絡	<input type="checkbox"/> 連絡不要 <input type="checkbox"/> 電話連絡要 <input type="checkbox"/> メール連絡要
	連絡先TEL	
	連絡先FAX	
	電子メール	

!

- 全ての項目にもれなくご記入・ご捺印ください。漏れがございますと、設定が遅れる場合がございます。
- 機械で読み取りますので、枠内に楷書でご記入ください。
- zone情報を変更しますと、サイトが表示されなくなったり、メールの送受信ができないなどの障害が発生する恐れがあります。慎重に本指示書をご記入ください。
- 記入箇所にもれがあった場合、弊社ではサーバー不通等の事態を避けるため、作業を行いません。
- 本紙で作業依頼できるのは、チロロネットが提供するDNSサーバーを利用する場合のみです。
- 作業費は不要です。
- 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。

作業実施日時

※本日より3日後以降で必ずご指定ください

希望なし
 希望あり → (西暦) 年 月 日の 時 分

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