

属性型 JP ドメイン取得申込書 (.ED.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、.ED.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。	
	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) チロロスクール				
		ふりがな					
	ご住所	英語で!	例) Chiroro School				
		日本語で!					
登記年月日	法人の設立年月日	(西暦)	年	月	日	組織種別	
登記地住所	登記簿の本店住所						
代表者	肩書	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名	氏名
		日本語で!	日本語で!	日本語で!	日本語で!	日本語で!	日本語で!

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

ネームサーバー	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> ドメイン取り置き(無料)	
	<input type="checkbox"/> 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2,100円/年間5,250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2,100円/年間5,250円)

お申込日	年	月	日
------	---	---	---

契約者について	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

担当者について	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	<input type="checkbox"/> ご契約者宛に送付
	<input type="checkbox"/> 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。

- !**
- 取得対象は、保育所、幼稚園、小学校、中学校、中等教育学校、高等学校、盲学校、聾学校、養護学校、専修学校、及び各種学校のうち、主に18歳未満を対象とする組織です。
 - 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