

BUSINESSぶららインターネット接続サービス

【固定IP1、IP8用】

フレッツ・ISDN対応コース申込書

株式会社NTTドコモ

BUSINESSぶららサポートセンター houjin@plala.or.jp

〒170-6023 東京都豊島区東池袋3-1-1 サンシャイン60 23F
TEL: 0120-971-993(ひかり電話・固定電話 ※通話料無料)
03-5954-7257(携帯電話・公衆電話等 ※通話料お客様負担)
FAX: 03-5954-5357

受付時間: 10時～18時 月曜～金曜(祝日・年末年始を除く)
お申込書はFAX、またはメール添付での受領が可能です。

※記載されている内容は、2023年11月現在のものです。

【固定 IP1、IP8 用】フレッツ・ISDN 対応コースお申込にあたってのご案内

本申込書で「【固定 IP1、IP8 用】フレッツ・ISDN 対応コース」をお申込み頂けます。

1. 申込サービス別必要用紙一覧

接続サービス名	フレッツ・ISDN 対応コース申込書	IP アドレス割当申請書 (2ページ)	独自ドメイン登録管理サービス申込書	各種ドメイン名申請データシート	取得済みドメイン利用申請書	電話料金合算サービス申込書	預金口座振替依頼書
フレッツ・ISDN 対応コース(動的)	●					▲	▲
固定 IP1	●					▲	▲
固定 IP8	●	●				▲	▲
独自ドメイン登録管理サービス			●	▲	▲	▲	▲

●: 必須の用紙 ▲: お申込内容により必要な用紙

2. オプションサービスご注意事項

サービスメニュー	サービス内容
固定 IP アドレス	
固定 IP1	・固定的にグローバル IP アドレス 1 個を割当 (株式会社 NTT ドコモ名義にて取得したアドレスを割当します。)
固定 IP8	・固定的にグローバル IP アドレス 8 個を割当 (お客様名義にて取得したアドレスを割当します。)
【各サービス共通のご注意事項】	
<ul style="list-style-type: none"> ・固定 IP アドレスは JPNIC(*) が付与するため、お申込頂いた後、弊社より必ず IP アドレスを提供できるとは保証できかねますのでご了承ください。 ※日本における IP アドレスの管理団体。 ・IP8 の各種登録情報(ネットワーク名、住所、管理者連絡窓口、技術連絡担当者等)を変更される場合は別途ご相談ください。有料となります。組織名を変更する場合も有料となります。 	
【固定 IP1 のご注意事項】	
・付与される IP アドレスの逆引きホスト名は、「plala.or.jp」ドメインのままです。(逆引き設定は行えません。)	
【固定 IP8 のご注意事項】	
・IP アドレスは、「ネットワークアドレス」及び「ブロードキャストアドレス」を差引いた 6 個(お客様ルータへの割当分を含む。)をご利用いただけます。	
独自ドメイン登録管理サービス	独自ドメインをご利用希望の場合、弊社にてドメイン取得代行等を行います。
【ご注意事項】	
<ul style="list-style-type: none"> ・新規に独自ドメインを取得される場合、お申込み受付から取得完了までは約 10 営業日の期間を要します。 ・ドメイン名を変更する場合は有料となります。 ・ドメインの各種登録情報(組織名、ネットワーク名、住所、管理者連絡窓口、技術連絡担当者等)を変更される場合は別途ご相談ください。有料となります。 	
メールアドレス	弊社のメールアドレスをご利用希望の場合、「plala.or.jp ドメイン」のメールアドレスを付与します。
【ご注意事項】	
<ul style="list-style-type: none"> ・ご請求書単位で、ご契約接続 ID の個数分メールアドレスが無料となります。ご契約接続 ID 数を超えてお申込みされる場合は有料となります。 ・独自ドメインを固定 IP アドレスオプションでご利用のお客様は、同じ独自ドメインによるメールアドレス利用は出来ません。別途、独自ドメインをお申込みいただくか「plala.or.jp ドメイン」のメールアドレスをご利用ください。 ・通知するメールアドレスは弊社で任意に作成したものです。 	
郵送で通知を受け取られた後、下記ページにてご希望のメールアカウントにご変更ください。	
■Business Plala サービス照会・変更 (https://biz.plala.or.jp/support/service/index.html)「メールに関わるお手続き・確認」内の「メールアカウント変更」より、管理責任者用 ID・パスワードにてログインの上、お手続きください。	

3. ご利用上の注意

(1) サービス共通

- ・NTT 東日本・西日本の通信回線のご契約、必要機器のご準備はお客様にてお手配ください。
- ・「フレッツ・ISDN」が開通している、または開通工事を申込済であることを確認の上お申込みください。
- ・弊社ではお客様ネットワークの構築及び設定等に関するサポートは行っておりません。
- ・固定 IP アドレスの初期費用には、IP アドレス取得費用を含みます。
- ・利用開始月と解約月が同月の場合は 1 か月分の月額料金を頂戴します。

(2) 固定 IP アドレス IP1 をご利用の場合

- ・お客様の引越し等で「フレッツ・ISDN」収容局管轄エリア(都道府県)を変更される場合、弊社でのネットワーク設定変更が必要となることから、数日間ご利用を停止させていただきます。
- ・ご利用場所の実際の都道府県と、NTT のフレッツサービス管理上そのご利用場所の NTT フレッツ収容局管轄エリアが属する都道府県が異なる場合がございますので、必ず NTT にフレッツサービスの管理都道府県をご確認の上、お申込書の「ご利用場所の、NTT フレッツ収容局管轄エリア(都道府県)」欄にご記入ください。
例) 実際のご利用場所が東京都町田市及び稲城市の一部→NTT フレッツ収容局管轄エリアは神奈川県
- ・ご提供した IP アドレスは、弊社のネットワーク運営都合上、変更させていただく場合がございます。
- ・IP アドレスが固定されているため、悪意を持った第三者よりネットワーク上の攻撃等を受ける可能性がありますので、お客様側でのネットワークセキュリティを確保してください。
- ・本サービスでご利用いただくブロードバンドルータは、「フレッツ・ISDN」対応で自動的に IP アドレスが設定できるものをご用意ください。
- ・独自ドメイン登録管理サービスをご利用の場合、DNS サーバの登録等は弊社からの接続 ID 及び IP アドレス通知日以降、お客様からの「ドメイン・DNS 管理情報確認書」を受領した日より約 5 営業日を目安に設定いたします。

(3) 固定 IP アドレス IP8 をご利用の場合

- ・お客様の引越し等で「フレッツ・ISDN 収容局管轄エリア(都道府県)を変更される場合、弊社でのネットワーク設定変更が必要となることから、数日間ご利用を停止させていただきます。
- ・ご利用場所の実際の都道府県と、NTT のフレッツサービス管理上そのご利用場所の NTT フレッツ収容局管轄エリアが属する都道府県が異なる場合がございますので、必ず NTT にフレッツサービスの収容局管轄(都道府県)をご確認の上、お申込書の「ご利用場所の、NTT フレッツ収容局管轄エリア(都道府県)」欄にご記入ください。
例) 実際のご利用場所が東京都町田市及び稲城市の一部→NTT フレッツ収容局管轄エリアは神奈川県
- ・IP アドレスが固定されているため、悪意を持った第三者よりネットワーク上の攻撃等を受ける可能性がありますので、お客様側でのネットワークセキュリティを確保してください。
- ・本サービスでご利用いただくブロードバンドルータは、「フレッツ・ISDN」対応で自動的に IP アドレス及び「unnumbered」が設定できるものをご用意ください。
- ・サービスのご利用開始にあたり、接続 ID 及び IP アドレスの通知と共に「ドメインネームサーバ権限委譲の設定依頼書」を送付いたしますので、必要事項をご記入のうえ FAX にて必ずお送りください。
- ・ドメインネームサーバ権限委譲に関する設定は、弊社からの接続 ID 及び IP アドレス通知日以降お客様からの「ドメインネームサーバ権限委譲の設定依頼書」を受領した日より約 5 営業日を目安に設定いたします。

4. その他サービス仕様

■お客様サーバで独自ドメインを利用しない場合

DNS の種類	DNS サーバ	DHCP (動的 IP アドレス)	固定 IP1	固定 IP8
インターネット接続	プライマリ DNS	弊社設置	弊社設置	弊社設置
	セカンダリ DNS			

■お客様サーバで独自ドメインを利用する場合

DNS の種類	DNS サーバ	DHCP (動的 IP アドレス)	固定 IP1	固定 IP8
インターネット接続	プライマリ DNS	弊社設置	弊社設置	弊社設置
	セカンダリ DNS			
ドメイン管理	プライマリ DNS	お客様 DNS での ドメイン管理を行わな いため不要です。	お客様設置	お客様設置
	セカンダリ DNS		弊社側 DNS での ドメイン管理を行わな いため不要です。	
	お客様 DNS における 逆引設定			
	逆引き権限委譲		弊社設置	

項目	DHCP (動的 IP アドレス)	固定 IP1	固定 IP8
弊社サービスにおける独自ドメインの利用可否	利用可	利用不可	利用不可

5. ご利用開始までの日数

ご利用サービス	ご利用開始日
接続サービス(動的・固定 IP1 オプション)のみ	申込書受領後 翌 5 営業日
固定 IP8 オプションあり	申込書受領後 翌 15～20 営業日 ※ご利用の都道府県によってはご利用開始までに 1 か月以上かかる場合がございます。
独自ドメインを新規取得する場合	申込書受領後 翌 10 営業日
独自ドメインを移管して弊社で利用する場合	申込書受領後 翌 15～20 営業日 ※現独自ドメイン指定事業者側の作業状況により ご利用開始までにお時間をいただく場合がございます。

※弊社法人サービス営業日は月曜～金曜となります(祝日・年末年始を除く)

※ご利用開始日までに接続用ログイン ID やログインパスワード等を記載した「ぶらら法人ご登録内容」を管理責任者様宛てにご郵送いたします。

※現在、ご利用料金を前払いにてお支払いいただいているご契約の場合、追加申込みの際はお申込書受領後にご請求書を発送させていただき、ご入金いただいた後に上記ご利用開始までの期間が必要となります。

※NTT 東日本及び NTT 西日本のフレッツ・ISDN の開通に要する期間は含みません。

【固定 IP アドレスお申込のお客様】

- ・「固定アドレス(IP1)」と「独自ドメインサービス」を紐づけてお申込みされる場合
登録通知書類に同封されます「ドメイン・DNS 管理情報確認書(固定 IP1 用)」を弊社へ提出いただくことで設定が完了いたします。同書類の提出がない場合、ご利用開始日以降でも、お申込の IP アドレスと独自ドメインを紐づけてご利用いただくことはできません。
- ・「固定アドレス(IP8)」と「独自ドメインサービス」を紐づけてお申込みされる場合
登録通知書類に同封されます「ドメインネームサーバ権限移譲の設定依頼書」を弊社へ提出いただくことで設定が完了いたします。同書類の提出がない場合、ご利用開始日以降でも、お申込の IP アドレスと独自ドメインを紐づけてご利用いただくことはできません。
- ・「固定アドレス(IP8)」をお申込みされる場合
お客様の設定に応じて、通知書に同封されます「ドメインネームサーバ権限移譲の設定依頼書」を弊社までご提出ください。

6. 申込書記入にあたってのご注意

「フレッツ・ISDN 対応コース申込書」にてお申込の際は、必ず以下の注意点をご確認のうえ、ご記入いただきますようお願いいたします。また、複数の接続 ID をお申込されるお客様は必要 ID 数をご記入ください。

(1)「1. 申込区分」について

【新規申込】

新規にフレッツ・ISDN タイプ対応コースをお申込になるお客様は、こちらのチェックボックスにチェックを入れてください。

【追加申込】

現在弊社で接続サービス等をご契約中で、既存契約と同一請求にてサービスを追加される場合は、こちらにチェックしてください。

※追加申込の際に発生する初期費用はお申込時期により、利用開始月のご請求書に合算されない場合があります。

※申込書には管理責任者様宛の登録通知書類に記載されている管理責任者用 ID のご記入が必須となります。

【部署を分けて追加申込】

現在弊社で接続サービス等をご契約中で、「3. 契約者情報」のみ既存契約と共有し、「4. 請求書送付先」、

「5. 管理責任者情報」を新しく登録される場合は、こちらをチェックしてください。

※申込書には管理責任者様宛の登録通知書類に記載されている管理責任者用 ID のご記入が必須となります。

【お支払方法】

申込区分で、“新規にフレッツ・ISDN タイプ対応コース申込する。” “部署を分けて追加申込”を選択されたお客様のみご記入ください(現在のご契約に追加申込される場合は不要です)。

お支払い方法	請求単位	備考
口座振替	1ヶ月分を後納	・「 預金口座振替依頼書 」にて申請ください。 ・お客様指定口座より自動引き落としとなります。
月額請求書払い(コンビニエンスストアでのお支払い)	1ヶ月分を後納	・指定のコンビニエンスストアからは手数料なしでお支払いいただけます。
NTT 東日本・西日本、NTT ドコモへの合算請求によるお支払い (電話料金合算サービス)	1ヶ月分を後納	・「 電話料金合算サービス申込書 」にて申請ください。 ・NTT ファイナンスからの請求に、弊社法人利用料を合算してお支払いいただきます。

(2)「2. 申込内容」について

【回線タイプ・ID 数】

該当の回線タイプに必要な ID 数を記入してください。チェックされた回線タイプに対応する接続サービスをご用意いたします。なお、回線タイプがご不明な場合は、NTT にご確認ください。

【無料メール】

接続サービス 1ID につき、1 メールアドレスを無料にてご提供いたします。ご希望の場合は、チェックしてください。

【有料オプション】

・複数メールアドレス: 接続サービス ID 数以上のメールアドレスをお申込のお客様は、取得希望のメールアドレス数を無料分を含めずご記入ください。

・固定 IP アドレス: 固定 IP アドレスをお申込みのお客様は、固定 IP1/固定 IP8 のいずれかにチェックの上、ご利用場所の、NTT のフレッツ収容局管轄エリア(都道府県)をご記入ください。

・独自ドメイン登録管理サービス: 独自ドメイン登録管理サービスをお申込のお客様はチェックしてください。

『① 新規にドメインを取得する』場合と、『② 取得済みのドメインを弊社で利用する』場合と必要となる書類が異なります。

①「新規にドメインを取得する」お客様は、以下の書面が必要となります。

「独自ドメイン登録管理サービス申込書」「ドメイン名申請データシート」

②「取得済みのドメインを弊社で利用する」お客様は以下の書面が必要となります。

「独自ドメイン登録管理サービス申込書」、「取得済みドメイン利用申請書」

(3)「3. 契約者情報」について

法人名は略称ではなく正式名称(個人事業者の方は屋号・店名)をご記入いただき、社印または代表者印を押印ください。

(4)「4. 請求書送付先」について

ご請求書の送付先をご記入ください。「月額請求書払い」以外のお支払方法をご希望の場合もご記入ください。

※口座振替等のお支払いが確定するまでは、月額請求書払い(コンビニエンスストア)にてお支払いいただきます。

(5)「5. 管理責任者情報」について

ご契約の窓口となる方の情報をご記入の上、押印ください。

お申込完了後、接続用のログイン ID やログインパスワード等を記載した「ぷらら法人会員ご登録内容」を管理責任者様宛にご郵送いたします。

また、弊社サービスをご利用中の弊社からのご連絡や御社からのご連絡は管理責任者様を通して行います。弊社より管理責任者様へのご連絡が必要な場合、メールにてご連絡する場合がございますのでメールアドレスもご記入ください。

7. お申込書の送付先

〒170-6023

東京都豊島区東池袋 3-1-1 サンシャイン 60 23 階

株式会社NTTドコモ BUSINESS ぷららサポートセンター 宛

※お申込書は FAX、またはメール添付での受領が可能です。

※お支払方法で口座振替をご希望の場合は別途、「預金口座振替依頼書」の原本をご郵送ください。

8. お問い合わせ先

BUSINESS ぷららサポートセンター (受付時間: 10:00~18:00 祝日・年末年始を除く)

TEL: ひかり電話・固定電話からは 0120-971-993(通話料無料)

TEL: 携帯電話・公衆電話からは 03-5954-7257(通話料お客様負担)

FAX: 03-5954-5357

URL: <https://biz.plala.or.jp> E-Mail: houjin@plala.or.jp

【規約】

ぷらら法人標準規約 <https://biz.plala.or.jp/pdf/agreement/houjin.pdf>

接続サービス個別規約 <https://biz.plala.or.jp/pdf/entry/cnt.pdf>

独自ドメイン登録管理サービス個別規約 <https://biz.plala.or.jp/pdf/agreement/domain.pdf>

【個人情報の取り扱いについて】

個人情報に関する責任者及び 個人情報に関する問い合わせ先	弊社プライバシーポリシーにて表記 https://www.docomo.ne.jp/utility/privacy/
利用目的	お申込みされた方への資料発送、資料到着のご確認、お申込み内容の確認及び当社サービス(関連サービス含む)のご紹介のための電話ならびに電子メール等でのご連絡のため。
収集項目	お名前、電話番号、メールアドレスをはじめ、お申し込みに必要なとされる項目
個人情報の提供	収集した個人情報を第三者へ提供することはありません。
個人情報の委託	収集した個人情報を第三者に委託する場合がございます。その場合、当社は個人情報の保護にかかわる契約を締結することにより個人情報を適切に管理させ漏洩、再提供しないように義務付けます。

【固定 IP1、IP8 用】フレッツ・ISDN 対応コース申込書

株式会社 NTTドコモ 御中

「ぷらら法人標準規約」「接続サービス個別規約」および前頁「個人情報の取り扱い」に同意のうえ以下のとおり申し込みます。

【ご注意】

- ①弊社よりお客様にご通知させていただく管理責任者用 ID 単位にお申込み頂きます。
- ②ご利用開始までの期間は、弊社にて申込書の受付後必要とする日数をご案内の中の「ご利用開始までの流れ」で確認の上記入してください。
- ③ご利用開始希望日は、必ずしもご希望の日にご利用開始をお約束するものではありませんので、予めご了承ください。

ご利用開始希望日 年 月 日

最短でのご利用開始を希望

1. 申込区分

新規申込 追加申込 → 下記 3~5 の項目について、ご登録頂いている内容と異なる場合はご記入頂いた ID とは異なる ID を新たに払出しいたします。
【追加申込をご希望の方は、現在ご利用中の管理責任者用 ID を下記にご記入願います。】

管理責任者用 ID

2. 申込内容

回線タイプ・ID 数	フレッツ・ISDN 対応コース _____ ID
オプションサービス	<input type="checkbox"/> メールアドレス _____ 個 ※接続サービス 1 契約につき、1 メールアドレス無料となります。 <input type="checkbox"/> 固定 IP1 <input type="checkbox"/> 固定 IP8 【固定 IP ご希望の方は下記記入必須】 ⇒ ご利用場所の NTT フレッツ収容局管轄エリア _____ 都道府県 <small>※ ご利用場所の都道府県と NTT のフレッツの管理エリアが属する都道府県が異なる場合がございますので必ず NTT にご確認の上ご記入願います。詳細は「申込書記入にあたってのご注意」をご参照ください。</small>
※メールアドレスをご希望の場合は無料分のメール数も含めてご記入ください。	<input type="checkbox"/> 独自ドメイン登録管理サービス(別紙参照) → <input type="checkbox"/> 新規にドメインを取得する。 → <input type="checkbox"/> 取得済みのドメインを弊社で利用する。
お支払い方法※新規のみ	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 月額請求書払い <input type="checkbox"/> NTT 東日本・西日本、NTTドコモへの合算請求によるお支払い(電話料金合算サービス)

3. 契約者情報

法人名	フリガナ	社印又は代表者印		
代表者名	フリガナ	必須 印		
本社住所	フリガナ (〒 _____) 都道府県			
電話番号	(_____) _____	FAX	(_____) _____	

4. 請求書送付先

契約者と同じ ・ ご登録済みの内容と同じ(追加申込みの方) ・ その他(下記へ記入願います。)

送付先住所	フリガナ (〒 _____) 都道府県			
部署名	フリガナ	担当者名	フリガナ 姓	フリガナ 名
電話番号	(_____) _____	FAX	(_____) _____	

5. 管理責任者情報 ※ ご登録通知書等の郵送先になります。

契約者と同じ ・ ご登録済みの内容と同じ(追加申込みの方) ・ その他(下記へ記入願います。)

担当者住所	フリガナ (〒 _____) 都道府県				
部署名	フリガナ	担当者名	フリガナ 姓	フリガナ 名	必須 印
電話番号	(_____) _____	FAX	(_____) _____		
メールアドレス	_____ @ _____				

代理店記入欄 ※代理店様経由の場合は代理店コードを必ずご記入ください。

代理店名 (支店・所属部名)		担当者名	
代理店コード		氏名コード	
記事欄		連絡先	(_____) _____
申込受付 No.			

IP アドレス割当申請書(固定 IP8 用)

【ご注意】

- ①固定 IP8 をお申込みのお客様はご記入ください。
 ②網掛け部分は必ずご記入ください。
 ③2 ページにわたっておりますので、必ず 2 ページともご記入の上、ご送付ください。
 ④本書へ記載された内容が JPNIC のデータベース上に公開されることをご了承ください。

1. ネットワーク名

英大文字、数字、-(ハイフン)を使用して 12 文字以内で記入してください。

先頭と末尾に-(ハイフン)を使用することは出来ません。

ネットワーク名												
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. IP アドレス割当申請者(組織)

※「組織名」は 2 枚目の「5. 法人情報」に記入する組織名と同一にしてください。

和文

組織名※	フリガナ
組織名英文※ (Organization)	
ご住所	フリガナ (〒 -) 都道府県

3. ネットワークプラン

このプランを基に割当アドレス数を決定しますので正確にご記入ください。

*サブネットを複数個構成する場合は、サブネット毎に「現在値」「6 ヶ月後の予測値」「1 年後の予測値」の利用ホスト数を必ずご記入ください。また、「使用組織」「使用目的」を必ずご記入ください。

番号	サブネット	利用するホスト数			使用組織・部署	利用目的
		現在値	6 ヶ月後	1 年後		
1	サブネット 1					
2	サブネット 2					
3	サブネット 3					
4	サブネット 4					
合計						

4. 割当済み IP アドレスのネットワークプラン

既に割当済みの IP アドレスとそのサブネット毎の利用状況と予定をご記入ください。

*サブネットを複数個構成する場合は、サブネット毎に「現在値」「6 ヶ月後の予測値」「1 年後の予測値」のホスト数の数・合計を必ずご記入ください。また、「使用組織」「使用目的」を必ずご記入ください。

*サブネット No が下記の表を超える場合は、本様式を複写し、別に添付してご記入ください。

*IP アドレスの返却を行うサブネットについては記入不要です。

番号	割当済み IP アドレス ネットワークアドレス/ レフィックス値	利用するホスト数			使用組織・部署	利用目的
		現在値	6 ヶ月後	1 年後		
記入例	192.168.120.0/28	4	4	6	営業部門	社内 LAN
1						
2						
3						
4						
5						
合計						

5. 法人情報

※1 既に JPNIC ハンドルまたはグループハンドルをお持ちのお客様で、それと同一にされる場合は「JPNIC ハンドル/グループハンドル」欄のみご記入ください。(ご希望のハンドルにて登録できない場合もございます。)

※2 運営責任者または技術連絡担当者の「ご氏名」をご記入ください。個人名を掲載したくないお客様は、「グループ名」として「組織名」や「部署/所属名」をご記入ください。

※3 「組織名」は 1 枚目の「2. IP アドレス割当申請者」に記入する組織名と同一にしてください。

運用責任者(運用責任者は申請組織に属する方になります)

和文

JPNIC ハンドルまたは グループハンドル※1			
ご氏名またはグループ名※ 2			
組織名※3			
ご住所	(〒 -) 都道府県		
部署/所属			
役職			
電話番号	() -	FAX	() -
メールアドレス			

英文

ご氏名 (Last,First) または グループ名 (Group Name)	
組織名 (Organization)	
部署/所属 (Division)	
役職 (Title)	

技術連絡担当者

全て運用責任者連絡窓口と同じ(全て同じ場合のみチェックし、下記は記入不要です)

和文

JPNIC ハンドルまたは グループハンドル※1			
ご氏名またはグループ名 ※2			
組織名※3			
ご住所	(〒 -) 都道府県		
部署/所属			
役職			
電話番号	() -	FAX	() -
メールアドレス			

英文

ご氏名 (Last,First) または グループ名 (Group Name)	
組織名 (Organization)	
部署/所属 (Division)	
役職 (Title)	

ドメイン名申請データシート(CO, OR, AC, ED, GO, 地域型)

■ 網掛け部分は必ずご記入ください。

希望ドメイン名				. JP
① 組織 情報	正式名称(組織名)	フリガナ		
	英語表記(組織名)			
	ご住所	(〒 -) 都道府県		
	英語表記(ご住所)			
	登記地住所※1		登記年月日 ※1	
② 代表 者 情報	代表者名		役職名	
	英語表記(代表者名)			
	取得済みドメイン名	(ある場合のみご記入ください)		
③ 登 録 担 当 者 情 報	JPNIC ハンドル			
	お名前		英語表記(お名前)	
	ご住所	<input type="checkbox"/> ①の組織情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください) (〒 -) 都道府県		
	英語表記(ご住所)			
	組織名	申請組織と同じ(同じである事が必須条件なので無記入で結構です)		
	部署名		役職名	
	英語表記(部署名)		英語表記(役職名)	
	電話番号		FAX 番号	
	メールアドレス※2			
④ 技 術 連 絡 担 当 者 情 報	<input type="checkbox"/> すべて「③登録担当者情報」と同じ(その場合、以下は記入不要です。)			
	JPNIC ハンドル			
	お名前	<input type="checkbox"/> ③登録担当者と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		
	英語表記(お名前)			
	ご住所	<input type="checkbox"/> ①の組織情報と同じ <input type="checkbox"/> ③登録担当者と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください) (〒 -) 都道府県		
	英語表記(ご住所)			
	組織名	<input type="checkbox"/> ①の組織情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		
	英語表記(組織名)			
	部署名		役職名	
	英語表記(部署名)		英語表記(役職名)	
電話番号		FAX 番号		
メールアドレス※2				

汎用JPDメイン名申請データシート

【ご注意】

- ①書類は 1 申請につき 1 枚ご提出ください。
- ②公開連絡窓口情報は、ドメイン名登録完了後、WHOIS データベースに掲載され公開されます。

■網掛け部分は必ずご記入ください。

希望ドメイン名			
①登録者情報	正式名称(組織名)	フリガナ	
	英語表記(組織名)		
	ご住所	(〒 -) 都道府県	
	英語表記(ご住所)		
	登録担当者名		英語表記 (登録担当者 名)
	メールアドレス※		
	電話番号		FAX 番号
②公開連絡窓口	お名前 (会社名や会社名+部署 名でも可)	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)	
	英語表記(お名前)	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)	
	ご住所	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください) (〒 -) 都道府県	
	英語表記(ご住所)	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)	
	メールアドレス※	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)	
	電話番号	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)	
	FAX 番号	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)	

※現在メールアドレスをお持ちでない方は、これから取得されるメールアドレスをご記入ください。

汎用JPDメイン名申請データシート

【ご注意】

- ①書類は1申請につき1枚ご提出ください。
- ②公開連絡窓口情報は、ドメイン名登録完了後、WHOIS データベースに掲載され公開されます。

■網掛け部分は必ずご記入ください。

希望ドメイン名				
① 登録者情報	正式名称(組織名)	フリガナ		
	英語表記(組織名)			
	ご住所	(〒)		
	英語表記(ご住所)			
	登録担当者名		英語表記 (登録担当者名)	
	メールアドレス※			
	電話番号		FAX 番号	
② 公開連絡窓口	お名前 (会社名や会社名+部署名でも可)	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		
	英語表記(お名前)	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		
	ご住所	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		
	英語表記(ご住所)	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		
	メールアドレス※	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		
	電話番号	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		
	FAX 番号	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		

※現在メールアドレスをお持ちでない方は、これから取得されるメールアドレスをご記入ください。

ドメイン名申請データシート(COM, NET, ORG)

■網掛け部分は必ずご記入ください。

希望ドメイン名		. COM . NET . ORG
① 組織 情報	正式名称(組織名)	フリガナ _____
	英語表記(組織名)	_____
	ご住所	(〒 -) _____ 都道府県
	英語表記(ご住所)	_____
② 登録 担当 者 情報	お名前 (会社名や会社名+部署名 でも可)	<input type="checkbox"/> ①組織情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)
	英語表記(お名前)	<input type="checkbox"/> ①組織情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)
	ご住所	<input type="checkbox"/> ①組織情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください) (〒 -) _____ 都道府県
	英語表記(ご住所)	<input type="checkbox"/> ①組織情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)
	電話番号	_____
	FAX 番号	_____
	メールアドレス※	_____

※現在メールアドレスをお持ちでない方は、これから取得されるメールアドレスをご記入ください。

取得済み独自ドメインご利用にあたっての確認事項

既にお客様にてお持ちの独自ドメインを弊社にDNS設定変更してご利用頂く場合、独自ドメイン移行処理の性質上、お客様の移行希望日程に沿った対応が困難なため、下記事項をご了承いただいた場合のみ受付させていただきます。

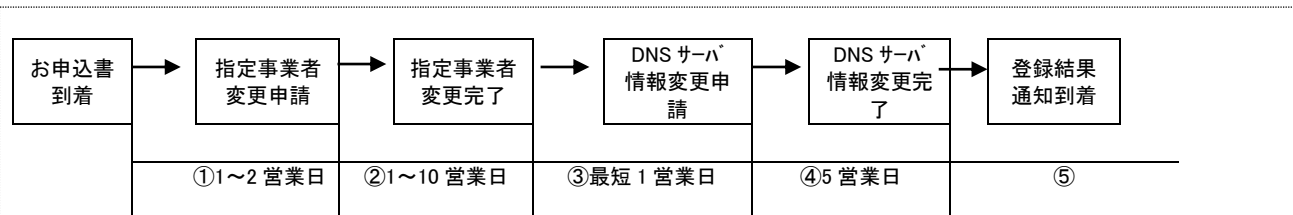
下記事項を全てご承いただいた方は、お手数ですが必要事項をご記入後、「取得済みドメイン利用申請書」および「独自ドメイン登録管理サービス申込書」をご提出くださいますよう、お願いいたします。

【移行にあたって】

- ・ドメインの移行に関しては下記スケジュールで行わせて頂きます。受付後、登録結果の郵送までの間、記入不備や何らかの理由により移行が完了出来ない場合を除き弊社よりご連絡することはございません。
- ・電話等による日程調整も一切受付出来ませんので、申し訳ございませんが予めご了承ください。

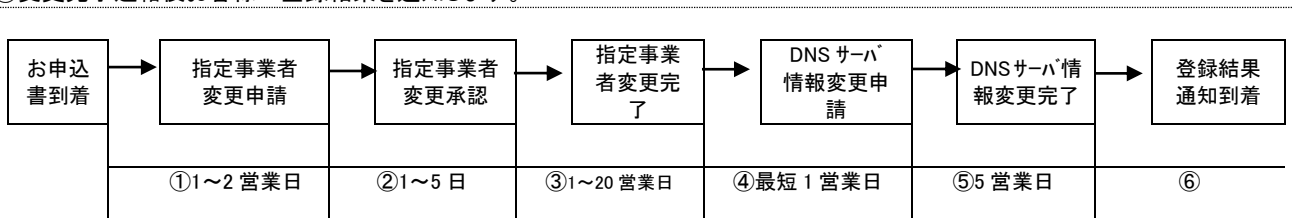
【JPドメインの移行スケジュール】

- ①弊社へお申込書到着後、2営業日以内に、指定事業者変更の申請を行います。
*現在の指定事業者へはお客様より移行の連絡をお願いいたします。
- ②・指定事業者変更は現指定事業者の承認が必要です。弊社より指定事業者変更の申請を行うと、JPRS(JPドメインの管理元)経由で現指定事業者宛てに指定事業者変更承認依頼メールが送信されます。
・現指定事業者は弊社からの指定事業者変更承認依頼メールに対し、10営業日以内に弊社へ承認/不承認の連絡を行うこととなります。
10営業日以内に連絡がない場合は承認とみなされます。
・現指定事業者からの承認連絡が弊社に届けば、指定事業者変更が完了します。(よって指定事業者がいつ承認メールを送るかによって完了日が決まります)
・不承認連絡が届いた場合、変更出来ません。(不承認の場合は、弊社よりお客様へお電話にてご連絡いたします)
- ③承認連絡が弊社へ到着後、お客様と日程調整の上、DNSサーバ情報を弊社に変更する申請をJPRSへ行います。(ビジネスホームページ、メールで独自ドメインを利用する場合のみ)
- ④DNSサーバ情報変更完了後、5営業日後の利用開始となります。
- ⑤変更完了連絡後お客様へ登録結果を通知します。



【COM、NET、ORGドメインの移行スケジュール】

- ①弊社へお申込書到着後、2営業日以内に、指定事業者変更の申請を行います。
*現在の指定事業者へはお客様より移行の連絡をお願い致します。
*該当ドメインを取得後60日以内は指定事業者変更が出来ません。60日経過後にお申込ください。
- ②弊社のドメイン登録機関より、お客様がドメインを登録された際の<Admin Email>宛てに承認依頼メールが送信されますので、承認をしていただきます。
- ③・指定事業者変更は現指定事業者の承認が必要です。弊社より指定事業者変更の申請を行うと、NIC(ドメインの管理元)経由で現指定事業者宛てに指定事業者変更承認依頼メールが送信されます。
・現指定事業者は弊社からの指定事業者変更承認依頼メールに対し、20営業日以内に弊社へ承認/不承認の連絡を行うこととなります。
20営業日以内に連絡がない場合は不承認とみなされます。
・現指定事業者からの承認連絡が弊社に届けば、指定事業者変更が完了します。(よって指定事業者がいつ承認メールを送るかによって完了日が決まります)
・不承認連絡が届いた場合、また、指定事業者変更承認依頼後20営業日以内に連絡がなかった場合は変更出来ません。(不承認の場合は、弊社よりお客様へお電話にてご連絡致します)
- ④承認連絡が弊社へ到着後、お客様と日程調整の上、DNSサーバ情報を弊社に変更する申請をNICへ行います。(ビジネスホームページ、メールで独自ドメインを利用する場合のみ)
- ⑤DNSサーバ情報変更完了後、5営業日後の利用開始となります。
- ⑥変更完了連絡後お客様へ登録結果を通知します。



記入例

【固定 IP1、IP8 用】フレッツ・ISDN 対応コース申込書

株式会社 NTTドコモ 御中

「ぷらら法人標準規約」「接続サービス個別規約」および前頁「個人情報の取り扱い」に同意のうえ以下のとおり申し込みます。

【ご注意】

- ①弊社よりお客様にご通知させていただく管理責任者用 ID 単位にお申し込み顶きます。
- ②ご利用開始までの期間は、弊社にて申込書の受付後必要とする日数をご案内の中の「ご利用開始までの日数」でご確認ください。
- ③ご利用開始希望日は、必ずしもご希望の日に利用開始をお約束するものではありません。

ご利用開始希望日 平成 23 年 2 月 1 日
 最短でのご利用開始を希望

「5.ご利用開始までの日数」でご確認の上
 ご記入ください

1. 申込区分

(例) 「フレッツ・ISDN × 1ID、メール 6 個、固定 IP8 オプション」を契約した場合

新規申込 追加申込 ⇒ 下記 3~5 の項目について、ご登録頂いている内容と異なる場合はご記入頂いた ID とは異なる ID を新たに払出したします。
 【追加申込をご希望の方は、現在ご利用中の管理責任者用 ID を下記にご記入願います。】

管理責任者用 ID																			
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. 申込内容

回線タイプ・ID 数	フレッツ・ISDN 対応コース <u>1</u> ID
オプションサービス	<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス <u>6</u> 個 ※接続サービス 1 契約につき、1 メールアドレス無料となります。 <input type="checkbox"/> 固定 IP1 <input checked="" type="checkbox"/> 固定 IP8 【固定 IP ご希望の方は下記記入必須】 ⇒ ご利用場所の NTT フレッツ収容局管轄エリア <u>東京</u> 都道府県 <small>※ ご利用場所の都道府県と NTT のフレッツの管理エリアが属する都道府県が異なる場合がございますので必ず NTT にご確認の上ご記入願います。詳細は「申込書記入にあたってのご注意」をご参照ください。</small>
※メールアドレスをご希望の場合は無料分のメール数も含めてご記入ください。	<input checked="" type="checkbox"/> 独自ドメイン登録管理サービス(別紙必要) <ul style="list-style-type: none"> → <input checked="" type="checkbox"/> 新規にドメインを取得する。 → <input type="checkbox"/> 取得済みのドメインを弊社で利用する。
お支払い方法※新規のみ	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 月額請求書払い <input checked="" type="checkbox"/> NTT 東日本・西日本、NTTドコモへの合算請求によるお支払い(電話料金合算サービス)

3. 契約者情報

法人名	フリガナ <u>カブシキガイシャ エヌティティドコモ</u> 株式会社 NTTドコモ	個人名(フルネーム)のご記入が必須となります
代表者名	フリガナ <u>ドコモ イチロウ</u> ドコモ 一郎	必須 ドコモ
本社住所	フリガナ <u>トウキョウト トシマク ヒガシイケブクロ</u> (〒 <u>170 - 6024</u>) 東京 都道府県 豊島区東池袋 3-1-1 サンシャイン 60 24 階	私書箱の登録はできません
電話番号	(03) 5954 - 7257	FAX (03) 5954 - 5357

4. 請求書送付先

<input checked="" type="checkbox"/> 契約者と同じ ・ <input type="checkbox"/> ご登録済みの内容と同じ(追加申込みの方)	「契約者と同じ」をご選択で、担当者名が空欄の場合は代表者名で登録いたします。		
送付先住所	フリガナ (〒 -) 都道府県	部署名	フリガナ <u>ドコモ</u> 姓 <u>ドコモ</u> 名 <u>花子</u>
電話番号	(03) 5954 - 7257	FAX	(03) 5954 - 5357

5. 管理責任者情報 ※ ご登録通知書等の郵送先になります。

<input checked="" type="checkbox"/> 契約者と同じ ・ <input type="checkbox"/> ご登録済みの内容と同じ(追加申込みの方) ・ <input type="checkbox"/> その他(下記へ記入願います。)	個人名(フルネーム)のご記入が必須となります。		
担当者住所	フリガナ (〒 -) 都道府県	部署名	フリガナ <u>ドコモ</u> 姓 <u>ドコモ</u> 名 <u>太郎</u>
電話番号	(03) 5954 - 7257	FAX	(03) 5954 - 5357
メールアドレス	<u>houjin</u> @ <u>plala.co.jp</u>		

住所が契約者と同じでも、請求部署名、管理部署名、担当者名、電話番号、FAX 番号のいずれかが異なる場合はご記入ください。※原則、携帯電話番号でのご登録はできません。固定電話番号をご記入ください。

IP アドレス割当申請書(固定 IP8/固定 IP16 用)

【ご注意】

- ①固定 IP8/固定 IP16 をお申込みのお客様はご記入ください。
 ②網掛け部分は必ずご記入ください。
 ③2 ページにわたっておりますので、必ず 2 ページともご記入の上、ご送付ください。
 ④本書へ記載された内容が JPNIC のデータベース上に公開されることをご了承ください。

1. ネットワーク名

英大文字、数字、-(ハイフン)を使用して 12 文字以内で記入してください。
 先頭と末尾に-(ハイフン)を使用することは出来ません。

ネットワーク名	B	U	S	I	N	E	S	P	L	A	L	A
---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. IP アドレス割当申請者(組織)

※「組織名」は 2 枚目の「5. 法人情報」に記入する組織名と同一にしてください。
 和文

組織名※	フリガナ カブシキガイシャ エヌティティドコモ 株式会社 NTT ドコモ
組織名英文※ (Organization)	NTT DOCOMO, INC.
ご住所	フリガナ トウキョウト トシマク ヒガシイケブクロ (〒 170 - 6024) 東京 都道府県 豊島区東池袋 3-1-1 サンシャイン 60 24 階

3. ネットワークプラン

このプランを基に割当アドレス数を決定しますので正確にご記入ください。

- *サブネットを複数個構成する場合は、サブネット毎に「現在値」「6ヶ月後の予測値」「1年後の予測値」の利用ホスト数を必ずご記入ください。
 *各サブネット毎に「使用組織」「使用目的」を必ずご記入ください。

【割当必要数 : 8(6)※ 16(14)※】 ※()内数字は利用可能なホスト数。どちらかにチェックを入れてください。

番号	サブネット	利用するホスト数			使用組織・部署	利用目的
		現在値	6ヵ月後	1年後		
1	サブネット 1	6	6	6	営業部門	社内LAN
2	サブネット 2					
3	サブネット 3					
4	サブネット 4					
合計		6	6	6		

ホストの合計を記入してください

4. 割当済み IP アドレスのネットワークプラン

既に割当済みの IP アドレスとそのサブネット毎の利用状況と予定をご記入ください。

サブネット毎に「現在値」「6ヶ月後の予測値」「1年後の予測値」の利用ホスト数を必ずご記入ください。
 各サブネット毎に「使用組織」「使用目的」を必ずご記入ください。

*サブネット No が下記の表を超える場合は、本様式を複写し、別に添付してご記入ください。

*IP アドレスの返却を行うサブネットについては記入不要です。

番号	割当済み IP アドレス ネットワークアドレス/ プレフィックス値	利用するホスト数			使用組織・部署	利用目的
		現在値	6ヵ月後	1年後		
例	192.168.120.0/28	10	10	12	営業部門	社内LAN
1						
2						
3						
4						
5						
合計						

5. 法人情報

※1 既に JPNIC ハンドルまたはグループハンドルをお持ちのお客様で、それと同一にされる場合は「JPNIC ハンドル/グループハンドル」欄のみご記入ください。(ご希望のハンドルにて登録できない場合もございます。)

※2 運営責任者または技術連絡担当者の「ご氏名」をご記入ください。個人名を掲載したくないお客様は、「グループ名」として「組織名」や「部署/所属名」をご記入ください。

※3 「組織名」は 1 枚目の「2. IP アドレス割当申請者」に記入する組織名と同一にしてください。

運用責任者(運用責任者は申請組織に属する方になります)

和文

JPNIC ハンドルまたはグループハンドル※1	
ご氏名またはグループ名※2	技術部
組織名※3	株式会社 NTT ドコモ
ご住所	(〒 170 - 6024) 東京 都道府県 豊島区東池袋 3-1-1 サンシャイン 60 24 階
部署/所属	
役職	
電話番号	(03) 5954 - 7257 FAX (03) 5954 - 5357
メールアドレス	houjin@plala.co.jp

英文

ご氏名 (Last,First) またはグループ名 (Group Name)	Engineering Department
組織名 (Organization)	NTT DOCOMO, INC.
部署/所属 (Division)	
役職 (Title)	

技術連絡担当者

全て運用責任者連絡窓口と同じ(全て同じ場合のみチェックし、下記は記入不要です)

和文

JPNIC ハンドルまたはグループハンドル※1	
ご氏名またはグループ名※2	
組織名※3	
ご住所	(〒 -) 都道府県
部署/所属	
役職	
電話番号	() - FAX () -
メールアドレス	

英文

ご氏名 (Last,First) またはグループ名 (Group Name)	
組織名 (Organization)	
部署/所属 (Division)	
役職 (Title)	


独自ドメイン登録管理サービス申込書

株式会社 NTTドコモ御中

以下のとおり、ドメイン名の登録を申請致します。

【注意】

- ①既にドメインを取得済みでドメインの管理業務を弊社ではなく他指定事業者をご利用される場合は、本登録申請書は不要です。DNSの登録申請等は、該当事業者を通じてお客様にて実施してください。
- ②独自ドメインは、3～63文字以下で半角英数及び半角ハイフン“-”のみ利用できます。ただし最初と最後にハイフンを利用することはできません。

① 申込年月日	平成23年 2月 1日	
② 申請者名 (会社名) (代表者名)	フリガナ カブシキガイシャ エヌティティドコモ ドコモ イチロウ 株式会社 NTTドコモ 代表取締役社長 ドコモ 一郎	社印又は代表者印 
③ ご住所	(〒 170 - 6024) 東京 都道府県 豊島区東池袋 3-1-1 サンシャイン 60 24階	
④ 申請代行者名	株式会社 NTTドコモ TEL : 03-5954-7257 FAX : 03-5954-5357	
⑤ ドメイン申請内容	<input type="checkbox"/> 既にドメインを取得済みで、本サービスを弊社で使用する。 取得ドメイン名 [] <input checked="" type="checkbox"/> JPDドメイン名の新規登録を申請する。 希望ドメインを第3希望まで、大文字/ブロック体でご記入ください。 第1希望 [DOCOMO . OR . J P] 第2希望 [DOCOMO-NET. CO . J P] 第3希望 [DOCOMONET. CO . J P] ※第1希望のドメインが取得できない場合は第2、第3希望にて申請させて 頂きますのでご了承の上、ご記入ください。 その他必要書類 : ドメイン名申請データシート(CO,OR,AC,ED,GO) または 汎用JPDドメイン名申請データシート <input type="checkbox"/> COM、NET、ORGドメイン名の新規登録を申請する 希望ドメインを第3希望まで、大文字/ブロック体でご記入ください。 第1希望 [.] 第2希望 [.] 第3希望 [.] ※第1希望のドメインが取得できない場合は第2、第3希望にて申請させて 頂きますのでご了承の上、ご記入ください。 その他必要書類 : ドメイン名申請データシート(COM,NET,ORG)	
	(備考欄) ご希望のドメインが使われているかどうかは、検索サイトなどを利用してお調べください。 ただし御社にてご確認後、弊社からドメイン申請をするまでには多少時間のずれが ございますので、ご希望のドメインを取得できない場合もございます。ご了承ください。	

■ 網掛け部分は必ずご記入ください。

希望ドメイン名		DOCOMO		OR	JP
① 組織情報	正式名称(組織名)	フリガナ カブシキガイシャ エヌティティドコモ 株式会社 NTTドコモ			
	英語表記(組織名)	NTT DOCOMO, INC.			
	ご住所	(〒 170 - 6024) 東京 都道府県 豊島区東池袋 3-1-1 サンシャイン 60 24 階			
	英語表記(ご住所)	SUNSHINE 60 24F, 3-1-1, HIGASHI-IKEBUKURO, TOSHIMA-KU, TOKYO 170-6024 JAPAN			
	登記地住所※1	東京都豊島区東池袋 3-1-1 サンシャイン 60 24 階	登記年月日※1	平成 7 年 12 月 18 日	
② 代表者情報	代表者名	ドコモ 一郎	役職名	代表取締役社長	
	英語表記(代表者名)	Docomo Ichiro			
	取得済みドメイン名	(ある場合のみご記入ください)			
③ 登録担当者情報	JPNIC ハンドル				
	お名前	ドコモ 太郎	英語表記(お名前)	Docomo Taro	
	ご住所	<input checked="" type="checkbox"/> ①の組織情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください) (〒 -) 都道府県			
	英語表記(ご住所)				
	組織名	申請組織と同じ(同じである事が必須条件なので無記入で結構です)			
	部署名	技術部	役職名	課長	
	英語表記(部署名)	Engineering Department	英語表記(役職名)	section manager	
	電話番号	03-5954-7257	FAX 番号	03-5954-5357	
メールアドレス※2	houjin@plala.or.jp				
④ 技術連絡担当者情報	<input checked="" type="checkbox"/> すべて「③登録担当者情報」と同じ(その場合、以下は記入不要です。)				
	JPNIC ハンドル				
	お名前	<input type="checkbox"/> ③登録担当者と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)			
	英語表記(お名前)				
	ご住所	<input type="checkbox"/> ①の組織情報と同じ <input type="checkbox"/> ③登録担当者と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください) (〒 -) 都道府県			
	英語表記(ご住所)				
	組織名	<input type="checkbox"/> ①の組織情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)			
	英語表記(組織名)				
	部署名		役職名		
	英語表記(部署名)		英語表記(役職名)		
電話番号		FAX 番号			
メールアドレス※2					

※1 登記のない組織による申請の場合は空欄としてください。

※2 現在メールアドレスをお持ちでない方は、これから取得されるメールアドレスをご記入ください。

【ご注意】

- ①書類は1申請につき1枚ご提出ください。
 ②公開連絡窓口情報は、ドメイン名登録完了後、WHOIS データベースに掲載され公開されます。

■網掛け部分は必ずご記入ください。

希望ドメイン名		DOCOMO . JP		
① 登録者 情報	正式名称(組織名)	フリガナ カブシキガイシャ エヌティティドコモ 株式会社 NTTドコモ		
	英語表記(組織名)	NTT DOCOMO, INC.		
	ご住所	(〒 170 - 6024) 東京 都道府県 豊島区東池袋 3-1-1 サンシャイン 60 24 階		
	英語表記(ご住所)	SUNSHINE 60 24F, 3-1-1, HIGASHI-IKEBUKURO, TOSHIMA-KU, TOKYO 170-6024 JAPAN		
	登録担当者名	ドコモ 太郎	英語表記 (登録担当者名)	Docomo Taro
	メールアドレス※	houjin@plala.or.jp		
	電話番号	03-5954-7257	FAX 番号	03-5954-5357
② 公開 連絡 窓口	お名前 (会社名や会社名+部署 名でも可)	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input checked="" type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください) ドコモ 太郎		
	英語表記(お名前)	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input checked="" type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください) Docomo Taro		
	ご住所	<input checked="" type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください) (〒 -) 都道府県		
	英語表記(ご住所)	<input checked="" type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		
	メールアドレス※	<input checked="" type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		
	電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		
	FAX 番号	<input checked="" type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		

※現在メールアドレスをお持ちでない方は、これから取得されるメールアドレスをご記入ください。

【ご注意】

- ①書類は1申請につき1枚ご提出ください。
 ②公開連絡窓口情報は、ドメイン名登録完了後、WHOIS データベースに掲載され公開されます。

■網掛け部分は必ずご記入ください。

希望ドメイン名		DOCOMO . JP		
①登録者情報	正式名称(組織名)	フリガナ カブシキガイシャ エヌティティドコモ 株式会社 NTTドコモ		
	英語表記(組織名)	NTT DOCOMO, INC.		
	ご住所	(〒 170 - 6024) 東京 都道府県 豊島区東池袋 3-1-1 サンシャイン 60 24 階		
	英語表記(ご住所)	SUNSHINE 60 24F, 3-1-1, HIGASHI-IKEBUKURO, TOSHIMA-KU, TOKYO 170-6024 JAPAN		
	登録担当者名	ドコモ 太郎	英語表記 (登録担当者名)	Docomo Taro
	メールアドレス※	houjin@plala.or.jp		
	電話番号	03-5954-7257	FAX 番号	03-5954-5357
②公開連絡窓口	お名前 (会社名や会社名+部署名でも可)	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input checked="" type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください) ドコモ 太郎		
	英語表記(お名前)	<input type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input checked="" type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください) Docomo Taro		
	ご住所	<input checked="" type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください) (〒 -) 都道府県		
	英語表記(ご住所)	<input checked="" type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		
	メールアドレス※	<input checked="" type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		
	電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		
	FAX 番号	<input checked="" type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		

※現在メールアドレスをお持ちでない方は、これから取得されるメールアドレスをご記入ください。

■ 網掛け部分は必ずご記入ください。

希望ドメイン名		. COM . NET . ORG DOCOMO
① 組織情報	正式名称(組織名)	フリガナ カブシキガイシャ エヌティティドコモ 株式会社 NTT ドコモ
	英語表記(組織名)	NTT DOCOMO, INC.
	ご住所	(〒 170 - 6024) 東京 都道府県 豊島区東池袋 3-1-1 サンシャイン 60 24 階
	英語表記(ご住所)	SUNSHINE 60 24F, 3-1-1, HIGASHI-IKEBUKURO, TOSHIMA-KU, TOKYO 170-6024 JAPAN
② 担当者情報	お名前 (会社名や会社名+部署名でも可)	<input type="checkbox"/> ①組織情報と同じ <input checked="" type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください) ドコモ 太郎
	英語表記(お名前)	<input type="checkbox"/> ①組織情報と同じ <input checked="" type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください) Docomo Taro
	ご住所	<input checked="" type="checkbox"/> ①組織情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください) (〒 -) 都道府県
	英語表記(ご住所)	<input checked="" type="checkbox"/> ①組織情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)
	電話番号	03-5954-7257
	FAX 番号	03-5954-5357
	メールアドレス※	houjin@plala.or.jp

※現在メールアドレスをお持ちでない方は、これから取得されるメールアドレスをご記入ください。

株式会社 NTT ドコモ御中


以下のとおり、別紙「取得済み独自ドメインご利用にあたっての確認事項」を了承の上、既に当法人で取得している独自ドメインを弊社で利用したく申請致します。

【ご注意】

※「⑤汎用 JP ドメインについて」は、汎用 JP ドメインをご利用の方のみご記入ください。

※COM、NET、ORG ドメインをご利用のお客様にはお申込内容をご確認後、ご連絡することがあります。ご連絡を差し上げたお客様については、場合によりサービス開始時期が若干遅れることがありますので予めご了承ください。

■網掛け部分は必ずご記入ください。

①お申込年月日		平成 28 年 8 月 1 日		社印又は代表者印		
②申請者名	会社名 代表者名	フリガナ カブシキガイシャ エヌティティドコモ ドコモ イチロウ 株式会社 NTT ドコモ 代表取締役社長 ドコモ一郎				
	会社名 (英語表記)	NTT DOCOMO, INC.				
	ご住所	(〒 170 - 6024) 東京 都道府県 豊島区東池袋 3-1-1 サンシャイン 60 24 階				
	ご住所 (英語表記)	SUNSHINE 60 24F, 3-1-1, HIGASHI-IKEBUKURO, TOSHIMA-KU, TOKYO 170-6024 JAPAN				
③取得済みドメイン名		[DOCOMO.JP]				
④ドメイン情報 ※com/net/orgドメインご利用の お客様は「AuthInfo または AuthCode」の欄にもご記入くださ い。		現指定事業者 (DNS 管理業者)	NTT コミュニケーションズ			
		『AuthInfo』または 『AuthCode』				
⑤汎用 JP ド メインについ て ※汎用 JP ド メインをご利 用の方のみ ご記入くださ い。	登録者 情報	登録担当者名	ドコモ 太郎			
		登録担当者名 (英語表記)	Docomo Taro			
		メールアドレス	houjin@plala.or.jp			
		電話番号	03-5954-7257			
		FAX 番号	03-5954-5357			
		登録者番号	REG-			
	公開連絡 窓口	お名前 (会社名や会社名 +部署名でも可)	<input checked="" type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)			
		お名前(英語表記)	<input checked="" type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)			
		ご住所	<input checked="" type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください) (〒 -) 都道府県			
		ご住所(英語表記)	<input checked="" type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)			
		メールアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)			
		電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)			
		FAX 番号	<input checked="" type="checkbox"/> ①登録者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)			
		公開連絡窓口番 号	AGOP-			
⑥記事欄		(弊社へのご連絡等がございましたらご記入ください)				