

セカンダリDNS転送開始申込書

・NTTコミュニケーションズ株式会社の定める「IP通信網サービス契約約款」に同意のうえ、お申込みいただきます。
 ・「個人情報取扱い」の内容を承諾していただきます。

1. お申込情報(必須)

お申込年月日	2011 年 12 月 12 日	セカンダリDNSサーバ 転送開始希望日	2011 年 12 月 26 日									
お客さま番号 <small>アルファベットを選択し、9桁の数字をご記入ください。</small>	<input type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/> H <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">1</td> <td style="width: 20px;">1</td> <td style="width: 20px;">1</td> <td style="width: 20px;">1</td> <td style="width: 20px;">1</td> <td style="width: 20px;">1</td> <td style="width: 20px;">1</td> <td style="width: 20px;">1</td> <td style="width: 20px;">1</td> </tr> </table>			1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1				
ご利用ドメイン名	* 依頼するドメインが複数ある場合は本紙を複写し、ご記入下さい。 EXAMPLE.CO.JP											
サービス品目	【記入例】OCN 光「フレッツ」 IP1 ベーシックタイプ、メール&ウェブエントリー等、ご記入ください。 OCN 光「フレッツ」 IP8 ベーシックタイプ											
申込者(契約者) <small>個人の場合は戸籍上のお名前、法人の場合は登記簿上の正式名称にて記入ください。</small>	フリガナ	エヌ・ティ・ティ・コミュニケーションズ カブシキガイシャ										
	お名前	エヌ・ティ・ティ・コミュニケーションズ株式会社										
	ご住所	〒 100-0011 東京 都道府県 千代田 市区町村 内幸町										
	大字通称名	字名										
お申込担当者 <small>(本申込みに関するお問合せ先)</small>	担当者名	山田 太郎	部課名	企画部								
	電話番号	03-0000-0000	FAX	03-0000-9999								
	E-mail	taro.yamada@example.co.jp										
丁目番地	1丁目1番6号	ビル名等	NTTCom	ビル 1 F								

2. ご利用DNSサーバ情報(必須)

設定するDNSサーバ	<input type="checkbox"/> 現在登録されているネームサーバに変更なし <input type="checkbox"/> OCNのDNSサーバを利用する <input checked="" type="checkbox"/> OCNのDNSサーバ以外のDNSを利用する ※以下にDNSサーバ情報をご記入下さい。	
	< お客さまのDNSサーバ名 >	< IPアドレス >
	<small>※ドメイン名を省略せずにホスト名からドメイン名まで全てをご記入下さい。</small>	
	プライマリDNS:	ns1.example.co.jp
セカンダリDNS:		.
【記入例】(IPv4): dns.arpa.co.jp / 192.168.XXX.XXX (※Xには数値が入ります) (IPv6): dns-v6.arpa.co.jp / 2001:XXX:XXX:XXX:XXX:XXX:XXX:XXX (※ IPv6のネームサーバを設置・公開する場合のみ)		
記事欄	* DNSサーバや切替に関するご連絡事項があればお書き下さい。	

【販売担当者記入欄】 ※お客さま直接のお申込みの場合は、記入不要です。

販売チャネルコード (販売代理店番号)		お客さま区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人		
組織区分	<input type="checkbox"/> 国・地方自治体 <input type="checkbox"/> 外国公館等				
	<input type="checkbox"/> 業務用				
お客さま対応部門	所	申込受付部門	所属		
	名前		名前		
	TEL		FAX	TEL	FAX
	E-mail		E-mail		
<input type="checkbox"/> Com第一法人 <input type="checkbox"/> Com関西営業本部 <input type="checkbox"/> ComNB本(VA以外) <input type="checkbox"/> 金沢OCNSC		<input type="checkbox"/> Com第二法人 <input type="checkbox"/> Comチャネル営業本部 <input type="checkbox"/> Com一般 <input type="checkbox"/> 名古屋OCNSC		<input type="checkbox"/> Com第三法人 <input type="checkbox"/> Com第四法人 <input type="checkbox"/> ComNB本(VA東日本エリア) <input type="checkbox"/> NTT東日本 <input type="checkbox"/> 幕張DSC	
		<input type="checkbox"/> Com第五法人 <input type="checkbox"/> ComNB本(VA西日本エリア) <input type="checkbox"/> NTT西日本 <input type="checkbox"/> その他			