



記入年月日	年 月 日
-------	-------

The FSI Network コース変更申込書 (固定 IP8・IP16)

株式会社イージーワークスの定める「The FSI Network サービス会員規約」、及び「個人情報のお取り扱いについて」に同意の上、下記の通り申し込みます。
「The FSI Network サービス会員規約」、及び各サービスの「利用規約等」は、Web ページ(<https://www.fsinet.or.jp/agreement/index.html>)にてご確認ください。

ご契約者情報 ご契約者様の情報をご記入ください。			
会員番号			
ご契約者氏名	フリガナ	ご担当者名 (法人の場合)	フリガナ
ご登録住所	フリガナ	ビル・マンション名	
	〒		
ご登録電話番号	() —	日中連絡先番号	() —

回線設置場所情報 フレッツ回線及び、ADSL を設置する場所の情報をご記入ください。			
設置場所電話番号	() —	回線名義人	フリガナ
設置場所住所	フリガナ	ビル・マンション名	
	〒		

フレッツ光申込み状況 NTT 東日本(NTT 西日本)へフレッツ光のお申込みが完了し開通日が確定してからご記入ください。	
開通状況	<input type="checkbox"/> 開通済み <input type="checkbox"/> 申込済み(開通予定日をご記入ください)
開通予定日	年 月 日

ご希望の接続サービス ご希望のサービス欄内の□にチェックをご記入ください。			
接続サービス	お申込みの接続サービス		NTT 東日本(NTT 西日本) 「フレッツ・アクセスサービス」タイプ
	<input type="checkbox"/> B-ベーシック 8 (毎月支払い)	<input type="checkbox"/> B-ベーシック 8 (1ヶ年前納)	B フレッツ ベーシックタイプ
	<input type="checkbox"/> B-ベーシック 16 (毎月支払い)	<input type="checkbox"/> B-ベーシック 16 (1ヶ年前納)	
	<input type="checkbox"/> B-ビジネス 8 (毎月支払い)	<input type="checkbox"/> B-ビジネス 8 (1ヶ年前納)	B フレッツ ビジネスタイプ
	<input type="checkbox"/> B-ビジネス 16 (毎月支払い)	<input type="checkbox"/> B-ビジネス 16 (1ヶ年前納)	
	<input type="checkbox"/> F-ADSL8 (毎月支払い)	<input type="checkbox"/> F-ADSL8 (1ヶ年前納)	フレッツ・ADSL
	<input type="checkbox"/> F-ADSL16 (毎月支払い)	<input type="checkbox"/> F-ADSL16 (1ヶ年前納)	
	<input type="checkbox"/> F-ISDN8 (毎月支払い)	<input type="checkbox"/> F-ISDN8 (1ヶ年前納)	フレッツ・ISDN
【ご注意事項】 ・「お申込みの接続サービス」と、NTT 東日本(NTT 西日本)へご契約の「フレッツ・アクセスサービス」タイプが異なるとインターネット接続が行えませんので、ご注意ください。			

ご利用開始日 サービスのご利用開始希望日をご記入ください。	
ご利用開始希望日	年 月 日 ※ お申込みいただく日から 10 営業日以降(土日祝日を除く)の日付をご記入ください。

DNS ご利用情報 独自ドメインをご利用の場合は、ご記入ください。	
DNS ご利用形態	<input type="checkbox"/> お客様の DNS (プライマリ・セカンダリ) を利用する。
	<input type="checkbox"/> The FSI Network のセカンダリ DNS サービスを利用する。
	<input type="checkbox"/> The FSI Network の DNS サービスを利用する。 ※ 『DNS サービス(追加・変更・解約)申込書』をご記入ください。

申込書が複数枚に分かれている為、「ご契約者名」および「ご連絡先」をご記入ください。

ご契約者名	
ご連絡先	() —

株式会社イーネットワークス
The FSI Network カスタマーサポート



The FSI Network IP アドレス割り当て申請書

本書にご記入いただいた情報に基づき JPNIC へ登録、IP アドレス割り当てを申請します。また、ご記入いただいた情報は、JPNIC が運用する WHOIS データベースに登録されます。

[*]印は申請において必須項目となりますので必ずご記入ください。

ネットワーク名	
12 文字以内、英大文字、数字、ハイフン[-]でご記入ください。 ※ 先頭および末尾にハイフン[-]はご使用いただけません。	
ネットワーク名	

組織情報	
組織名 *	フリガナ
組織名英文表記 (Organization) *	
住所 *	フリガナ 〒ビル・マンション名

申請 IP アドレス			
お客様にてご利用可能な IP アドレス数は、ネットワークアドレス、ブロードキャストアドレスを差し引いた数になります。よって、IP8 では 6 個、IP16 では 14 個の IP アドレスをご利用いただけます。(ルータに対して IP アドレス割り当てが必要な為、IP8 では実質 5 個、IP16 では実質 13 個となります)。			
ご利用組織			
ご利用ホスト数	現在	半年後(予定)	1 年後(予定)
ご利用用途			

割当済 IP アドレス			
The FSI Network で既にご利用中の IP アドレスがある場合は以下をご記入ください。			
ネットワークアドレス/ マスク長			
ネットワーク名	※ 大文字英数字とハイフンの組み合わせで 12 文字以内でご記入ください。		
組織名			
ご利用ホスト数	現在	半年後(予定)	1 年後(予定)
ご利用目的			

ご登録形態		「運用管理者情報」および「技術連絡担当者情報」のご登録形態について口にチェックをご記入ください。	
運用管理者/ 技術連絡担当者 のご登録形態 *	<input type="checkbox"/> 担当者情報で登録	次項「担当者名 / グループ名」欄に、組織に属するご担当者様をご記入ください。	
	<input type="checkbox"/> 担当グループ情報で登録	次項「担当者名 / グループ名」欄に、ご担当のグループ名称をご記入ください。 ※ 個人情報を掲載したくない場合は「グループ名」にて登録可能です。	

申込書が複数枚に分かれている為、「ご契約者名」および「ご連絡先」をご記入ください。

ご契約者名	
ご連絡先	() —

株式会社イージェーワークス
The FSI Network カスタマーサポート



The FSI Network IP アドレス割り当て申請書

運用管理者情報

運用管理者情報(「担当者情報」または「担当グループ情報」)をご記入ください。

担当者名 / グループ名 *			
担当者名英文表記 (Last , First) / (Group Name) *			
組織名 *			
組織名英文表記 (Organization) *			
部署名		肩書	
部署名英文表記 (Division)		肩書英文表記 (Title)	
電話番号 *	() —	FAX 番号	() —
E-Mail *			
住所 *	フリガナ		
	〒	ビル・マンション名	

技術連絡担当者情報

技術連絡担当者情報をご記入ください。「運用管理者情報」と同じ場合は、記入枠内に「同上」とご記入ください。

担当者名 / グループ名 *			
担当者名英文表記 (Last , First) / (Group Name) *			
組織名 *			
組織名英文表記 (Organization) *			
部署名		肩書	
部署名英文表記 (Division)		肩書英文表記 (Title)	
電話番号 *	() —	FAX 番号	() —
E-Mail *			
住所 *	フリガナ		
	〒	ビル・マンション名	

本書式をお送りいただきまして、2週間以内に弊社から何の連絡もない場合には、お手数ではございますが、下記お問い合わせ窓口までご連絡ください。

郵 送 先 〒220-0011 神奈川県横浜市西区高島一丁目 2 番 5 号 横濱ゲートタワー18 階 株式会社イージェーワークス The FSI Network カスタマーサポート	お問い合わせ先 Free Dial 0120-262-501 11:00~17:00 (土日祝日休) 通話料無料 携帯電話からもご利用になれます
--	--

代理店コード

受付	処理	検査
----	----	----