



記入年月日	年 月 日
-------	-------

The FSI Network DNS サービス（追加・変更・解約）申込書

株式会社イー・ジェー・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
	印		
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	() —

お申込み内容 ご希望のお申込み内容の□にチェック、必要事項をご記入ください。	
DNS サービス	<input type="checkbox"/> 追加する <input type="checkbox"/> 変更する <input type="checkbox"/> 解約する
作業希望日	年 月 日 ※ 弊社営業日(平日のみ)の日付けをご記入ください。
ご希望の時間帯	<input type="checkbox"/> 午前を希望 <input type="checkbox"/> 午後を希望

ご利用のドメイン名 ご利用のドメイン名を大文字でご記入ください。	
ドメイン名	

正引き設定 ご希望の登録順にご記入ください。 ※ 変更行う場合は、削除(現在)および追加(変更後)をご記入ください。			
内容	ホスト名	レコード	IP アドレス
<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			

逆引き設定 ご希望の登録順にご記入ください。 ※ 変更行う場合は、削除(現在)および追加(変更後)をご記入ください。			
内容	IP アドレス	レコード	ホスト名
<input type="checkbox"/> 追加 ・ <input type="checkbox"/> 削除		PTR	
<input type="checkbox"/> 追加 ・ <input type="checkbox"/> 削除		PTR	
<input type="checkbox"/> 追加 ・ <input type="checkbox"/> 削除		PTR	
<input type="checkbox"/> 追加 ・ <input type="checkbox"/> 削除		PTR	

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 〒222-0033 横浜市港北区新横浜 3-1-9 13F 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 10:00~19:00 (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
----	----	----