

本紙をFAX送付票としてご利用下さい。

FAX送信票

C'S SEVER Professional お申込書

ドメイン管理を、CsideNetへ移されないお客様用

送付先 : 株式会社シーサイドネット

FAX番号 : 03-5960-3152

送信元情報

送信元(お客様)のご連絡先をご記入下さい。

組織名: _____

担当者名: _____

電話番号: _____

FAX番号: _____

送付日時: _____ 年 _____ 月 _____ 日

送付枚数: 5 枚 (本紙を含める)

1 契約者情報

1.1 契約者情報 (全て必須項目となります)

C'S SERVER Professional を実際にご利用頂く組織様の情報をご記入願います。

| | | |
|-------|-----------------|------------------|
| 組織名 | | |
| | 例) 株式会社シーサイドネット | |
| フリガナ | | |
| | 例) シーサイドネット | |
| 代表者名 | | |
| | 例) 小尾 英樹 | |
| フリガナ | | |
| | 例) オビ ヒデキ | |
| 役職名 | | |
| | 例) 代表取締役 | |
| 登記住所 | 郵便番号 | |
| | | 例) 170-6009 |
| | 都道府県名 | |
| | | 例) 東京都 |
| | 住所1 | |
| | | 例) 豊島区東池袋三丁目1番1号 |
| | 住所2 | |
| | | 例) サンシャイン60ビル 9階 |
| 現住所 | 郵便番号 | |
| | | 例) 170-6009 |
| | 都道府県名 | |
| | | 例) 東京都 |
| | 現住所1 | |
| | | 例) 豊島区東池袋三丁目1番1号 |
| | 現住所2 | |
| | | 例) サンシャイン60ビル 9階 |
| 電話番号 | | |
| | 例) 03-5960-2282 | |
| FAX番号 | | |
| | 例) 03-5960-3152 | |

契約者情報ご記入時の注意点

- ・ C'S SERVER Professionalへお申し込み頂く際の契約者情報につきましては、弊社サービスを実際にご利用になれる組織の名義にてお申し込み下さい。
- ・ お申し込み頂く際の電話番号につきましては、固定電話の電話番号をご記入頂きます様お願い申し上げます。

1.2 担当者情報 (全て必須項目となります)

弊社からのご連絡先の窓口となられる方(代理店含む)の情報をご記入願います。

| | |
|------------------|--|
| 組織名 | 例) 株式会社ティファナ・ドットコム |
| フリガナ | 例) ティファナ・ドットコム |
| 担当者名 | 例) 野沢 良尚 |
| フリガナ | 例) ノザワ ヨシヒサ |
| ご連絡先1 [E-Mail] | 例) nozawa@tifana.com |
| ご連絡先2 [E-Mail] | C'S SERVERからの連絡は2つのメールアドレスへ返信可能です。 必要な方には、2つ目のアドレスもご入力ください。 |
| 郵便番号 | 例) 153-0044 |
| 都道府県名 | 例) 東京都 |
| 住所1 | 例) 目黒区大橋 2-22-7 |
| 住所2 | 例) 村田ビル6F |
| 電話番号 | 例) 03-3468-5661 携帯電話でのお申し込みはご遠慮下さい。 |
| FAX番号 | 例) 03-3468-5675 |

1.3 領収書の宛名 (印は必須項目となります)

領収書発行時の宛名をご指定下さい。

| | |
|--------|---|
| 領収書の宛名 | いずれか1つにチェックをお願い致します。 契約者情報の組織名と同一 宛名を指定する |
| 宛名 | 例) 小尾 英樹 「宛名を指定する」を選択された場合のみご記入下さい。 |

2 ドメイン情報 (ドメイン管理を、CsideNetへ移されないお客様用)

2.1 ドメインのご利用形態 (印は必須項目となります)

C'S SERVER Professionalにてご利用頂きますドメイン名、及びドメインの利用形態をご指定下さい。

| | |
|----------|---|
| ドメイン名 | 例) cside.co.jp |
| ドメイン利用形態 | <input checked="" type="checkbox"/> ドメイン既得 (ドメイン管理を C'S SERVER に移さない) |

3 SSL証明書申請情報

3.1 SSL証明書申請情報 (印は必須項目となります)

SSL証明書に記載される組織情報をご記入願います。

| | |
|-------------------------------------|--|
| Country Name (国名) | 例) JP |
| State of Province Name (都道府県名) | 例) Tokyo |
| Locality Name (市町村名) | 例) Toshima-ku |
| Organization Name (組織名) | 例) CsideNet Co., Ltd. |
| Organization Unit Name (部門名) | 例) Technical (記載なしも可) |
| Common Name (ホスト名) | いずれか1つにチェックをお願い致します。 www あり (例: www.cside.co.jp) www なし (例: cside.co.jp) |

3.2 組織情報 (印は必須項目となります)

SSL証明書の審査対象および発行先となる組織様の情報をご記入願います。

| | | |
|-------|-----------------|---------------------|
| 組織名 | 例) 株式会社シーサイドネット | |
| 登記住所 | 郵便番号 | 例) 170-6009 |
| | 住所1 | 例) 東京都豊島区東池袋三丁目1番1号 |
| | 住所2 | 例) サンシャイン60ビル 9階 |
| 現住所 | 郵便番号 | 例) 170-6009 |
| | 住所1 | 例) 東京都豊島区東池袋三丁目1番1号 |
| | 住所2 | 例) サンシャイン60ビル 9階 |
| 代表者名 | 例) 小尾 英樹 | |
| フリガナ | 例) オビ ヒデキ | |
| 役職名 | 例) 代表取締役 | |
| 電話番号 | 例) 03-5960-2282 | |
| FAX番号 | 例) 03-5960-3152 | |

3.3 担当者情報 (印は必須項目となります)

SSL証明書の審査時の窓口となられる方の情報をご記入願います。

| | |
|--------|--|
| 氏名 | |
| | 例) 西 康紀 SSL申請組織に属する方に限ります。 |
| 組織名 | |
| | 例) 株式会社シーサイドネット SSL申請組織と同一組織にてお願い致します。 |
| 部署名 | |
| | 例) 経営企画室 |
| 役職名 | |
| | 例) 経営企画室長 |
| 住所1 | |
| | 例) 東京都豊島区東池袋三丁目1番1号 |
| 住所2 | |
| | 例) サンシャイン60ビル 9階 |
| 郵便番号 | |
| | 例) 170-6009 |
| 電話番号 | |
| | 例) 03-5960-2282 |
| FAX番号 | |
| | 例) 03-5960-3152 |
| E-Mail | |
| | 例) info@cssv.jp |

4 お問い合わせ

C'S SERVER Professionalへのお申し込みの際しまして、
ご不明な点等御座いましたら、こちらへご記入の上ご返送頂きます様お願い申し上げます。