

2013年 7月 19日

特殊用途用プロバイダ非依存アドレス割り当て返却/契約解約フォーム

一般社団法人日本ネットワークインフォメーションセンター
理事長 後藤 滋樹 殿

現在 JPNIC データベース中の契約者情報に登録されている内容を記入してください。

申請者：住所 東京都千代田区内神田 3-6-2
アーバンネット神田ビル 4F

法人名 特殊網情報株式会社

申請組織の代表権を持つ方の役職・氏名を記入してください。

代表者役職 代表取締役社長

氏名 特網 太郎

(印)

代表者印を捺印してください。この印鑑は社印や個人印ではなく、印鑑登録した代表者印を使用してください。

割り当てられた特殊用途用プロバイダ非依存アドレスを返却いたします。

RETURN TEMPLATE V 1.1

Network Information: [ネットワーク情報]

a. [IP ネットワークアドレス] 202.0.0.0/23

b. [ネットワーク名] S-PI-NET

f. [組織名] 特殊網情報株式会社

[返却年月日] 2013/08/19

現在 JPNIC データベースに登録されている情報を記入してください。

アドレスの返却希望日があれば記述してください。特にない場合は空欄でかまいません。その場合の返却日は、当センターにおける処理日となります。

上記に伴い、特殊用途用プロバイダ非依存アドレス割り当てサービス契約を解約したいので、よろしくお取り計らいください。

[契約組織名] 特殊網情報株式会社

[資源管理者略称] S-PI-NET

現在 JPNIC データベースに登録されている契約組織名と資源管理者略称を記入してください。

[解約理由] ネットワーク運用を終了するため

この項目には解約を行う理由を記入してください。