

年 月 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

申請者：住所

法人名

代表者役職

氏名

(印)

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]

b. [ネットワーク名]

f. [組織名]

[返却年月日]

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]

[資源管理者略称]

[解約理由]