

株式会社チロロネット 御中
〒710-0846 岡山県倉敷市上富井 522 番地 70 TEL.086-430-3956 / FAX.086-430-3957 / Email: support@chiroro.com

契約者は、チロロネットの「ホスティングサービス規約」および「個人情報情報の取扱いについて」の内容を承諾し、サイバートラスト社の「サーバー証明書リポジトリ」に同意の上、以下の通り、申し込みます。

太枠内はすべてご記入ください。□はいずれかにチェック（レ印）を入れてください。

お申込み内容について

コモンネーム	※FQDNでご記入ください 例) www.chiroro.co.jp		
証明書名	サイバートラスト SureServer (OV/ 組織認証)		
お申込み区分	☐ 新規1年 ☐ 継続1年		
申請ご希望日	(西暦) 年 月 日		
必要書類	●申請法人とドメイン名の所有者が違う場合、【ドメイン名使用許諾証明書】が必要となります。 ●「.ne.jp」、「.gr.jp」、「.or.jp」ドメイン名をご利用で、ドメイン名の登録者がネットワークサービス名など申請法人以外の名前で登録されている場合、【ドメイン名に関する誓約書】が必要となります。 ●法人の住所や連絡先を第三者機関で確認できない場合は、別途、必要書類を求められる場合がございます。		
お支払い手段	☐ 銀行振込 ☐ クレジットカード		
グローバルIP割当	☐ 必要に応じて「グローバルIP割り当てオプション」に申し込み、SSL証明書を取得・設置することに同意します SSL証明書の設置に際し、グローバルIPアドレスの割り当てが必要となるサーバープランをご利用中の場合、別途、「グローバルIPアドレス割り当てオプション（有償）」のお申込みが必要となります。チェックがない場合は、お客さまにご意向を確認の上、SSL証明書の申請をいたします。そのため、申請ご希望日に申請作業が完了しない場合がありますのでご了承ください。		

申請者について

組織名	正式名称
	英語
法人代表者名	
住所	日本語 〒
	英語
電話番号	

●申請後、サイバートラスト社より下記申請責任者宛に、電話にて確認があります。必ず申請責任者に電話をつなぎ、応対をお願いします。

申請責任者について

申請責任者名	よみがな	
部署名	役	職
メー ル	※課長職以上の役職者を申請責任者としてください	

契約者について

所在地	
組織名	社印
代表者	役職：
	氏名：

※ゴム印を捺印いただいても結構です

ご担当部署について

お名前	ふりがな
組織名	
部署名	
役職名	
ご住所	〒
連絡先TEL	
連絡先FAX	
電子メール	

※チロロネットより各種ご連絡をさせていただきます

請求書送付先	☐ ご契約者宛に送付 ☐ ご担当者宛に送付 ※請求書の宛名はご契約者となり、変更はできません。
--------	--

【追加】ドメイン所有者確認のためのメール認証

※申請後、承認メールが届きますので受信できるメールアドレスをご選択ください

☐ admin@ドメイン名	☐ admin@コモンネーム
☐ administrator@ドメイン名	☐ administrator@コモンネーム
☐ hostmaster@ドメイン名	☐ hostmaster@コモンネーム
☐ webmaster@ドメイン名	☐ webmaster@コモンネーム
☐ postmaster@ドメイン名	☐ postmaster@コモンネーム

!

●本サービスは、ホスティングサービス規約に基づき、提供されます。
●サイバートラスト社SSLサーバー証明書発行サービスに関するリポジトリは、次のURLから参照できます → <https://www.cybertrust.ne.jp/ssl/repository/>
●申請後、審査を通過しない場合は証明書は発行されません。
●チロロネットが本申込書にて取得する個人情報について、①本サービスの提供、②料金請求業務、③既存サービスおよび新サービスのご案内、④サービスの開発・評価・改善、⑤その他サービス規約に定める目的に利用いたします。

お申込書のご記入について、ご不明な点がございましたら、チロロネットまでお電話ください。
 **0120-919-766**