西暦　　　　年　　月　　日

情報連携推進本部長　殿

Secure NICE利用申請書（新規・追加・廃止）

Secure NICE利用規定に基づき、下記のとおりSecure NICEの利用を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 希望／既設SecureNICE名 |  |
| 固定プライベートIPアドレス数 |  |
| 特別に使用するTCP/UDPポート番号 |  |
| 設定変更希望日時 | □　いつでも良い□　西暦　　　　年　　月　　日　　時　　分 |

|  |  |
| --- | --- |
| 利用建物名及び部屋名１ |  |
| 情報コンセント名１(複数可) |  |
| 利用建物名及び部屋名２ |  |
| 情報コンセント名２(複数可) |  |
| 利用建物名及び部屋名３ |  |
| 情報コンセント名３(複数可) |  |

注１）「利用建物名及び部屋名１」と「情報コンセント名１（複数可）」以外は省略可。

注２）情報コンセント名は、情報コンセントに書いて（または貼って）ある名前を記入する。

注３）４ヶ所以上でSecureNICEを利用する場合は、備考欄（足りない場合は別紙）に記入する。

Secure NICE利用責任者（自筆、または押印）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 所　　属 |  |
| 職 名 |  |
| 内　　線 |  |
| E-mailアドレス |  |

Secure NICE管理責任者（自筆、または押印）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 所　　属 |  |
| 職 名 |  |
| 内　　線 |  |
| E-mailアドレス |  |

Secure NICE支払責任者（自筆、または押印）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  当面の間負担金は求めない |
| 職 名 |  当面の間負担金は求めない |
| 内　　線 |  当面の間負担金は求めない |

経理情報

|  |  |
| --- | --- |
| 支 払 費 目 |  当面の間負担金は求めない |
| 請 求 先 |  当面の間負担金は求めない |

＜備考＞

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

上記申請について以下のIPアドレスを割り当てます。

|  |  |
| --- | --- |
| グローバルIPアドレス |  |
| プライベートIPアドレス（DHCP割当て分） |  |
| プライベートIPアドレス（固定割当て分） |  |

西暦　　　　年　　月　　日

情報連携推進本部長