

独自ドメイン名割当申請書

*以下の全ての項目にご記入下さい。

お 申 し 込 み 日	年 月 日
ドメイン名取得申請者 (日 本 語)	印
所 在 地	〒 -
ドメイン名取得申請者 (E n g l i s h)	ドメイン申請に必要ですので必ず表記をお願いします。
a d d r e s s	〒 -
ご 担 当 者 名	
ご 連 絡 先 T E L 番 号	
ご 連 絡 F A X 番 号	

取得希望ドメイン	
*英数字とハイフンのみで記号は使用できません。また、ハイフンで始まるまたは終わることもできません。JPNICの場合には最低3文字、interNICの場合には最低2文字です。	
第1取得希望	
第2取得希望	
第3取得希望	
以上、優先順位順に取得可能なもの1つを申請します。	
登記情報	
以下、属性ドメイン(co.jp など)登録時にご記入ください。	
登 記 年 月 日	年 月 日
登 記 地 住 所	〒 -
(全ての方がご記入ください)	
お 支 払 い 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 申し込み時入金

ご連絡事項がございましたら、下記にご記入ください。

タッチ記入欄		
受 付 日	デ ー タ ベ ー ス 入 力	請 求 入 力

- (1) ドメイン取得申請は年単位となっておりますので途中解約の際のご返金はできません。
- (2) ドメイン更新時は、期限の2ヶ月前にご請求書をお送りします。
- (3) ドメイン解約は有効期限の2ヶ月前までにお申し出ください。
- (4) ドメイン申請から登録完了までには、5営業日かかります。



有限会社 タッチ
 Mail: info@touch.co.jp
 TEL:050-1801-8355
 FAX:050-3177-0920