

サブドメイン(DNS)設定 申込書

No.WC5002

お申し込み日	年 月 日
会社名	
住所	〒
担当者	
担当者連絡先(TEL)	
担当者連絡先(mail)	
作業希望日	年 月 日 ※作業日の1週間前までのお申込みとさせていただきます。 (記入がない場合は、最短での作業となります。)

◆サブドメインのサーバー設置をご希望の場合

	設定希望サブドメイン(例: xxx.example.jp)	メール利用 (どちらかに○)
1		あり なし
2		あり なし
3		あり なし
4		あり なし
5		あり なし

※サブドメインを複数記入した場合、件数分の料金が発生します。

税別単価(円)	×	件数	=	税別合計金額(円)
15,000	×		=	

◆注意事項

・サブドメインの設定にはお申込みから1週間~かかります。

ITサポートセンタータッチ
 住所: 〒465-0062
 愛知県名古屋市名東区松井町296-4
 TEL: 050-1801-8355 FAX: 050-3177-0920
 MAIL: info@touch.co.jp