

# 属性型ドメイン申請書 (1/3)

お申込み日 (西暦)

年 月 日

※新規取得時には登記簿謄本 (履歴事項全部証明書等の写し) のご提出をお願いしております。郵送・FAX・メールいずれかの方法にてご提出ください。

本申込書をもって別紙の「ミライネット契約約款」及び、「個人情報の取り扱いについて」に同意したものとさせていただきます。

ご契約者名	お客様コード	※すでに別のご契約をいただいている方で、お客様コード (お客様番号) をお持ちの方はご記入ください。以下のご記入は不要です。(ご捺印ください)		
	組織名	フリガナ	印	
	代表者名	フリガナ		
	住所	フリガナ 〒		
	電話番号		FAX番号	
ご担当者	氏名	フリガナ		
	所属		肩書き	
	電話番号		FAX番号	
	E-mail	@		

お支払方法	<input type="checkbox"/>	<b>クレジットカード</b> 【カード会社： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> DinersClub <input type="checkbox"/> DC】 【カード名義： _____】 【有効期限： _____ 月 _____ 年】 【カード番号： _____】 法人カード又はご本人名義のカードに限ります。請求書の発行は行なっておりません。
	<input type="checkbox"/>	現在のお支払い方法と同じ【お客様コード： _____】

代理店
-----

## 株式会社ミライコミュニケーションネットワーク

〒503-0006 岐阜県大垣市加賀野4丁目1-12

TEL: 0120-301-279 (10:00~12:00 / 13:00~17:00 ※土日祝日・年末年始を除く)

FAX: 0584-82-3250 (24時間受付)

support@mirai.ad.jp <https://www.mirai.ad.jp>



届出番号(電気通信事業者):第C-13-936号

20200711

# 属性型ドメイン申請書 (2/3)

## 属性型JPドメイン名登録資格について

### ■CO.JPドメイン名登録資格 (日本で登記を行っている会社)

・株式会社、有限会社、合名会社、合資会社、相互会社、など ・信用金庫、信用組合、外国会社 (日本で登記していること)

### ■OR.JPドメイン名登録資格 (以下の法人組織)

・財団法人、社団法人、医療法人、監査法人、宗教法人、特定非営利活動法人、特殊法人、など  
 ・農協協同組合、生活協同組合、など ・国連等の公的な国際機関、国連NGOまたはその日本支部 ・外国政府の在日公館など

### ■AC.JPドメイン名登録資格 (高等教育機関、学術研究機関)

・大学、大学校、高等専門学校、大学共同利用機関などの学術研究機関 ・学校法人、職業訓練校、職業訓練法人

### ■ED.JPドメイン名登録資格 (初等中等教育機関及び18歳未満を対象とした教育機関)

・保育所、幼稚園、小学校、中学校、中等教育学校、高等学校 ・盲学校、聾学校、養護学校、専修学校  
 ・各種学校のうち、主に18歳未満を対象とするもの

希望ドメイン名	※アルファベットは大文字でご記入ください 例) 記入例: MIRAI-NET123
フリガナ	例) 記入例: エム・アイ・アール・エー・アイ・ハイフン・エヌ・イー・ティー・イチ・ニ・サン
トップレベルドメイン	<input type="checkbox"/> .CO.JP <input type="checkbox"/> .OR.JP <input type="checkbox"/> .AC.JP <input type="checkbox"/> .ED.JP

登録内容	組織名 (*必須)	フリガナ [日本語表記] [英語表記]
	住所 (*必須)	[日本語表記] 〒 [英語表記] 〒
	組織種別 (*必須)	○ CO.JP : <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 有限会社 <input type="checkbox"/> 合名会社 <input type="checkbox"/> 合資会社 <input type="checkbox"/> その他 ○ OR.JP : <input type="checkbox"/> 財団法人 <input type="checkbox"/> 社団法人 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 宗教法人 <input type="checkbox"/> その他 ○ AC.JP : <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> その他 ○ ED.JP : <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> その他
	登記年月日 (*必須)	
	登記地住所 (*必須)	
	代表者名 (*必須)	フリガナ
	肩書き (*必須)	
	ネームサーバ	

# 属性型ドメイン申請書 (3/3)

※登録担当者は登録組織内より選出してください。

登録 担当 者 情 報	氏名 (*必須)	フリガナ [日本語表記]	
		[英語表記]	
	住所 (*必須)	[日本語表記] 〒	
		[英語表記] 〒	
	部署	[日本語表記]	[英語表記]
	肩書き	[日本語表記]	[英語表記]
	E-mail	@	
電話番号 (*必須)		FAX番号	

登録担当者情報と同じ (チェックありの場合は以下記入不要です。)

技術 担当 者 情 報	氏名 (*必須)	フリガナ [日本語表記]	
		[英語表記]	
	住所 (*必須)	[日本語表記] 〒	
		[英語表記] 〒	
	組織名 (*必須)	[日本語表記]	
		[英語表記]	
	部署	[日本語表記]	[英語表記]
	肩書き	[英語表記]	[英語表記]
E-mail	@		
電話番号 (*必須)		FAX番号	

(※税率10%表記)

## 属性型ドメイン料金について

- ・【新規取得費用】 …6,000円 (税込 6,600円)
- ・【年額更新費用】 …4,000円 (税込 4,400円)