



C-FIVE プライベート IP サービス利用申込書

FAX : 03-5540-5207

お申込の際は、本書類に必要事項をご記入の上、FAX にて送信ください。この他、郵送でもお申込できます。尚、FAX 送信・郵送後のお申込状況の確認及び、利用開始日についてのお問い合わせは、サービスプロバイダ部(TEL03-5540-5205)までご連絡ください。

お申込日	年 月 日		
①住所	〒		
	都道 府県	区市 郡	
②マンション名 *1	③部屋番号		号室
フリガナ		
④ご使用者名	Ⓔ		
⑤連絡先電話番号	() -		
⑥メールアドレス	@		
⑦ご利用開始希望日	年 月 日		
⑧必要数 *2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ※必要数をチェックして下さい		
⑨ご使用目的 *3	<ul style="list-style-type: none"> ・ ・ ・ ・ ・ 		
申込書到着連絡	要・不要 (ご連絡ご希望の方に上記⑥メールアドレスへご連絡致します。ご連絡は到着後平日のご連絡となります。)		

◆上記①～⑨は必ずご記入下さい。

*1: 正式なマンション名をご記入下さい。

*2: プライベートIP の最大取得可能数は、5 アドレスになります。(5 アドレス以上必要な場合はご相談下さい)

*3: 取得数が複数の場合は、それぞれの使用目的をご記入下さい。

【解約時のご注意】

・解約時には書面でのお手続きが必要となります。解約申込書を送付ご希望のお客様は、ヘルプデスクまでお問い合わせください。

また、解約申込書は Cims 会員サイトにログインをしていただき、ダウンロードすることもできます。

■お問い合わせ先■

〒104-0041

東京都中央区新富 1-14-1 いちご八丁堀ビル 5F

株式会社シーファイブ サービスプロバイダ部

TEL (03)5540-5205 (月～金 9:30～18:00)

シーファイブ処理欄 (IM-) C5170710	
受付日	2 0 年 月 日
通知書発送日	2 0 年 月 日
利用開始日	2 0 年 月 日
P-IP	
MASK	
DNS	
GW	