

株式会社ディーネット ディスティングイッシュ・ネーム調査シート 1/2

お申込年月日	年	月	日
--------	---	---	---

【送付先】

株式会社ディーネット カスタマーサポート

メール：desk@denet.co.jp FAX番号：06-6231-8897

■下記をお読みいただき、同意の上で以下の必要事項をご記入ください。同意の場合はお手数ですが同意欄にチェックしてください。

【ディーネット個人情報保護方針】及び【個人情報の取扱いに関する公表事項】 https://www.denet.co.jp/privacy_policy	<input type="checkbox"/> 同意する
--	-------------------------------

■ご希望のサーバ証明書をご選択ください。

デジサート	<input type="checkbox"/> セキュア・サーバID	<input type="checkbox"/> グローバル・サーバID	
サイバートラスト	<input type="checkbox"/> SureServer for SSL		
グローバルサイン	<input type="checkbox"/> クイック認証SSL	<input type="checkbox"/> 企業認証SSL	<input type="checkbox"/> ワイルドカードオプション ※1
JPRS	<input type="checkbox"/> ドメイン認証型 (DV)	<input type="checkbox"/> ドメイン認証型 (DV) ワイルドカード証明書	

※1 ワイルドカードオプションをお申込みの場合は必ず「クイック認証SSL」「企業認証」のいずれかをご選択ください。

■CSR情報（サーバ証明書登録情報）をご記入ください。

※ここでご記入いただいた情報はサーバ証明書に反映されますので、必ず正しい英語表記でご記入ください。

CSR情報	(記入例)	
Common Name (コモンネーム)	www.example.com *.example.com	※SSL証明書を導入しSSL暗号化通信を行うサイトのURL(FQDN)をご記入ください。 ※ワイルドカードをご選択のお客様は、*.ドメイン名をご記入ください。
Organization Name (組織名)	Digital-Effect Network CO.,LTD.	※申請団体（組織）名を正しい英語表記でご記入ください。
Organizational Unit (部門名)	Customersupport TEAM	※部門・部署名など、任意の識別名称を指定します。
Locality Name (市区町村郡名)	Osaka-shi	※帝国データバンクの登録住所 または 登記事項証明書に記載の本店住所の市区町村郡名をご記入ください。
State or Province Name (都道府県名)	Osaka	※帝国データバンクの登録住所 または 登記事項証明書に記載の本店住所の都道府県名をご記入ください。
Country Name (国名)	JP	JP ※JP 以外の国コード指定はできません。

■承認メール受信アドレスをご記入ください。

※グローバルサイン クイック認証SSLまたはJPRS ドメイン認証型(DV)をお申込みの場合のみ必ずご記入ください。

いずれもサーバ証明書発行の際、ドメイン認証による審査を行っております。

SSL証明書の申請者が証明書に記載するドメイン（コモンネーム）の使用権を所有していることを確認するためのものです。

SSL証明書に記載するドメインで、且つ下記メールアドレスのうちいずれか1つをご準備ください。

admin@.../administrator@.../hostmaster@.../webmaster@.../postmaster@...

上記アドレスのご準備が難しい場合、WHOISに登録されているAdmin Email のアドレスを指定していただくことも可能です。

承認メール受信アドレス	
-------------	--

※承認メール受信の際に一時的に有効であれば問題ございません。

例えばエイリアスで普段お使いのメールアドレスに転送するなどの対応をされても問題ございません。

株式会社ディーネット ディスティンクイッシュ・ネーム調査シート 2/2

■申請団体情報・申請責任者情報をご記入ください。

【申請団体（組織）情報①】 ※「サーバ証明書を使用する」団体（組織）の情報を正しくご記入ください。

帝国データバンク 企業コード	（ <input type="checkbox"/> 企業コードなし ）	
申請法人名		
法人代表者 (最高責任者)		
ご住所	〒	(ふりがな)
ご住所 (英語表記)		
代表電話番号		

【申請責任者情報】 ※申請団体（組織）に所属する正社員・正職員の方をご指定ください。

申請責任者氏名 (漢字)	
申請責任者氏名 (ローマ字)	
部署名	
役職	
申請責任者電話番号	
E-Mailアドレス	