

証明書の種類

ご希望のプランにチェックを入れてください。

| | | | | | |
|--|--|---|--|----------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> CrossTrust Enterprise SSL | | <input type="checkbox"/> CrossTrust Crypt SSL | | <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 認証方式 | 企業実在認証 | 認証方式 | ドメイン認証 | 認証方式 | () |
| 期間 | <input type="checkbox"/> 6ヶ月 <input type="checkbox"/> 1年間 <input type="checkbox"/> 2年間 | 期間 | <input type="checkbox"/> 1年間 <input type="checkbox"/> 2年間 | 期間 | ()年間 |
| オプション | <input type="checkbox"/> 無償再発行制度 (プロテクション・プラン) | オプション | <input type="checkbox"/> 無償再発行制度 (プロテクション・プラン) | オプション | () |

コモンネーム

SSLを利用するコモンネームをご記入ください。

例) https://www.0117.jp/ というURLでSSLを利用したい場合のコモンネーム: www.0117.jp

https://0117.jp/ というURLでSSLを利用したい場合のコモンネーム: 0117.jp

証明書発行対象組織の情報

「CrossTrust Enterprise SSL」または同等の実在認証付きSSLサーバ証明書をお申し込みの場合、証明書発行対象組織の情報をもれなくご記入ください。

| 本店登記情報 | |
|------------------------------|---------|
| 法人 / 機関 / 組織名 | フリガナ |
| 登記本店住所 | 〒 |
| 登記本店住所(英文) | 〒 |
| 上記の法人・機関・組織に所属する代表者の情報 | |
| 氏名 | フリガナ |
| 役職 | |
| 上記の法人・機関・組織の事業所に所属する申請責任者の情報 | |
| 事業所住所 | 〒 |
| 事業所住所(英文) | 〒 |
| 氏名 | フリガナ |
| 部署名 | 役職 (*1) |
| 電話番号 (*2) | EMAIL |

*1 課長職以上の方の情報をご記入ください。

*2 申請責任者の方へ認証局よりお申込意思確認の電話連絡がございます。

お申込みを担当される企業様の情報

必要書類や証明書発行、更新に関する連絡先となる企業様の情報をご記入ください。

| | | | |
|---------------|------|-------|--|
| 法人 / 機関 / 組織名 | フリガナ | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 担当者名 | フリガナ | | |
| 部署名 | | EMAIL | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |

申込書送付先



ご郵送

〒989-1215 宮城県柴田郡大河原町中島町5-27

ジェットインターネット株式会社



FAX

0224-51-0577

OH!いいな
頼れるホスティングサービス

<http://0117.jp/>

ジェットインターネット株式会社

〒989-1215 宮城県柴田郡大河原町中島町5-27

[URL]<http://www.jet.ne.jp/> [Email]info@jet.ne.jp