受付番号	

鹿児島大学キャンパス情報ネットワーク
IP アドレス(サブネット)　新規割り当て・返却 申請書

鹿児島大学学術情報基盤センター長　殿

「鹿児島大学キャンパス情報ネットワークの運用管理に関する申し合わせ」第７項に基づき、IP アドレス(サブネット)の [新規割り当て・ 返却] を申請いたします。

申請日	年　　月　　日	
部局名		
部局責任者	職名 氏名　　印	
担当 情報ネットワーク委員	氏名　　印	
	メールアドレス	
	内線電話番号	
申請区分	新規割り当て　　返却　　(いずれかを〇で囲む)	
申請理由		
新規割り当て希望 または 返却 サブネットアドレス	(IPv4　24bit マスクのネットワークアドレスを記入。記入欄が不足する場合は別紙にて記入してください。不明の場合は、担当者[内線 7474]へ連絡してください。) _____ . _____ . _____ . 0　　_____ . _____ . _____ . 0 _____ . _____ . _____ . 0　　_____ . _____ . _____ . 0 _____ . _____ . _____ . 0　　_____ . _____ . _____ . 0 _____ . _____ . _____ . 0　　_____ . _____ . _____ . 0 プライベート _____個　　グローバル_____個	
備考		

注意　〇　アドレス不足などの理由でご希望に添えない場合があります。

〇　将来、割り当ての見直しが行われる可能性があります。

〇　セキュリティ強化の観点から、学外に公開するサーバ等を置かない場合は、プライベートアドレスの利用をお勧めします。

【センター記入欄】

受理日　　月　　日

サブネットが割り当て可能であることの確認: □ 確認担当者名