

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**

鹿児島大学情報基盤統括センター長 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 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 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。
 将来、割り当ての見直しが行われる可能性があります。
 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		