

LAMPホスティングサービス 注文書

注文書送付先：株式会社ソフトエージェンシー宛 申込日： 年 月 日
 見積書番号：
 貴社注文番号：
 郵送：〒323-0820 栃木県小山市西城南5丁目16番地9
 F A X：0285-31-5845
 E-Mail：sales@softagency.co.jp

※貴社注文番号が記載された場合は、貴社仕様の注文書を頂くまで、発注作業は開始されません。

個人情報の取り扱いについて

ご注文にあたりご提示頂いた個人情報については、本商品の販売にかかわる各企業に通知されます。また、弊社関連資料のご案内等に使用させていただきます。
 原則として、ご提供者本人の許可無く弊社以外の第三者に提供することはございません。
 以上に同意の上、ご注文ください。

同意する

以下に必要事項をご記入ください。

新規 追加

スタンドアロン	専有サーバ () 台
MAX 5 (Web,DB併せて 5台まで)	Webサーバ () 台
MAX10 (Web,DB併せて10台まで)	DBサーバ () 台
DB二重化 (Tungsten を使用)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

接続ポートの指定

* 利用したいポートをチェックして下さい。チェックが無いポートは利用できません。
 * 接続元IPはデフォルトではanyとなっております。ご指定がない場合はデフォルトでの設定となります。

接続ポート	接続元IP指定	接続ポート	接続元IP指定
<input type="checkbox"/> ping		<input type="checkbox"/> imap	
<input type="checkbox"/> http		<input type="checkbox"/> imap-ssl	
<input type="checkbox"/> https		<input type="checkbox"/> dns	
<input type="checkbox"/> smtp		<input type="checkbox"/> ftp	
<input type="checkbox"/> smtp-ssl		<input type="checkbox"/> ssh	
<input type="checkbox"/> pop3		<input type="checkbox"/> ntp	
<input type="checkbox"/> pop3-ssl		<input type="checkbox"/>	

※サポートをご希望の方は別途お問合せ下さい。

申込担当者

※基本的に商品と全ての書類は申込担当者様へお届け致します。
 弊社からの連絡は申込担当者様宛とさせていただきます。

会社名			
住所	〒		
部署名			
担当者名	印		
メールアドレス			
電話番号		FAX番号	

商品送付先

※送付先が申込担当者様と異なる場合はご記入ください。

会社名			
住所	〒		
部署名			
担当者名			
メールアドレス			
電話番号		FAX番号	

請求書送付先

※送付先が申込担当者様と異なる場合はご記入ください。

会社名			
住所	〒		
部署名			
担当者名			
メールアドレス			
電話番号		FAX番号	