

# NEC Cloud Services サービス利用申込書

**【NEC Cloud Services 約款】に同意の上、下記の申込を致します。**

[https://ipn.nec.com/medical\\_healthcare/solution/id-link/entry.html](https://ipn.nec.com/medical_healthcare/solution/id-link/entry.html)

<b>記入日</b>	年 月 日											
<b>会社情報</b>	フリガナ 貴社名											社印または申込代表者印  
	フリガナ 申込代表者名											
	フリガナ ご住所	〒									都・道 府・県	
	電話番号											
<b>テナント情報</b>	利用開始希望日	年 月 日										
	テナント(プロジェクト)名称 ※1											
<b>ご担当者(ご利用者)機情報</b>	フリガナ ご担当者名											
	メールアドレス ※2											
	フリガナ 部署名 ※3											
	フリガナ ご住所	〒									都・道 府・県	
<b>請求書送付先</b>	フリガナ 部署名・ご担当者名 ※4											様
	フリガナ ご住所	〒									都・道 府・県	
	電話番号											
												お支払い方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 口座振替

- ※1 テナント名称で指定したものは、NEC Cloud Services Portal 上からのファイル出力(レポートなど)時に貴社テナント名として表示されます。テナント名称は20文字以内(全角/半角どちらも1文字としてカウント)でご記入ください。
- ※2 指定したメールアドレスでテナントのユーザアカウントが作成されます。
- ※3 部署名は25文字以内(全角/半角どちらも1文字としてカウント)でご記入ください。
- ※4 請求書送付先及び請求先として認識できる部署名を、ご担当者名と合わせて24文字以内(全角/半角どちらも1文字としてカウント)でご記入ください。貴社内で支障が無ければ省略可能です。
- ※ 請求書送付先など本申込書の記載内容に変更があった場合は修正の上、再度提出してください。
- ※ 貴社テナントのアカウントから申請されたサービスの利用料金は本申請の「請求書送付先」情報に基づいて請求されます。


<b>NEC利用欄</b>	テナントID										
	営業担当課名(コード)	営業担当課コード( )	営業担当者名(コード)	営業担当者コード( )	電話番号(内線番号)	内線( )					
	連絡先メールアドレス					受注番号	+				

## ID-Linkサービス申込確認書

申込	基本サービス	<input type="checkbox"/>	300床以上(R2) 100,000円/月	推奨
		<input type="checkbox"/>	200床以上300床未満(R2) 60,000円/月	推奨
		<input type="checkbox"/>	200床未満(R2) 25,000円/月	推奨
		<input type="checkbox"/>	上記以外のサーバ(R2) 60,000円/月	
		<input type="checkbox"/>	ストアクライアント公開施設又は手動公開施設 無料	
		<input type="checkbox"/>	2029年3月31日までは、300床以上 80,000円/月 2029年4月1日～は、300床以上(R2) 100,000円/月に自動更新	
		<input type="checkbox"/>	2029年3月31日までは、200床以上300床未満 50,000円/月 2029年4月1日～は、200床以上300床未満(R2) 60,000円/月に自動更新	
		<input type="checkbox"/>	2029年3月31日までは、200床未満 20,000円/月 2029年4月1日～は、200床未満(R2) 25,000円/月に自動更新	
<input type="checkbox"/>	2029年3月31日までは、200床未満 50,000円/月 2029年4月1日～は、上記以外のサーバ(R2) 60,000円/月に自動更新			

ご担当者様	フリガナ	
	ご担当者名	
	メールアドレス	
	※5 電話番号	

※5 R2の作業開始時に連絡いたします。R2を申し込まれる場合はご記入ください。

注意事項	<input type="checkbox"/> アプライアンスの保証期間が5年以内の施設様は、R2への変更申し込みが可能です。 <small>注意: 機器構成により、機器の増設、更新等が必要になる場合があります。</small>	
	<input type="checkbox"/> R2アップデート作業に伴うサーバ再起動で、ID-Linkサービスが一時的に利用できなくなることがあります。再起動する場合は、事前にID-Link INFORMATIONでお知らせします。 <small>INFORMATION配信申込 <a href="https://forms.gle/NpYtmZRmeZQPKvsQ7">https://forms.gle/NpYtmZRmeZQPKvsQ7</a></small>	
		
	<input type="checkbox"/> アップデートにおける施設様の対応は基本不要となりますが、ご協力が必要な場合につきましては、別途、ご連絡いたします。 <input type="checkbox"/> セキュリティ対策のため、5年ごとにアプライアンス更新をお願いします。アプライアンスを構成する各機器のサポートが終了した場合は、セキュリティパッチ(最新ファームウェア)適用ができない場合があります。 <input type="checkbox"/> R2に移行後は、既存サービスへの変更はできません。	

## ID-Link接続方式ヒアリングシート

接続方式	希望プラン	<input type="checkbox"/>	プランA 6,000円/月(インターネットVPN、オンサイトCPE交換なし、ルータ1台+コールドスタンバイルータ1台)	次ページの「常時接続VPNサービス(プランA)利用申込書」をご記入下さい。プラン1、3からの切替の場合は、「解約申込書」もご記入下さい。
		<input type="checkbox"/>	プランC 8,000円/月(閉域網、オンサイトCPE交換なし、ルータ1台)	<b>プランC推奨</b> プラン1、3からの切替の場合は、最終ページの「解約申込書」もご記入下さい。
		<input type="checkbox"/>	プランD 16,000円/月(閉域網、オンサイトCPE交換あり、ルータ1台)	プラン1、3からの切替の場合は、最終ページの「解約申込書」もご記入下さい。
		<input type="checkbox"/>	その他(地域独自NW又はCATV等の場合)	「接続方式に関する資料」を添付して下さい。

プランB/プランC/プランDの方は、以下、工事日、アクセス回線、機器設置情報を記入して下さい。既設回線を利用する場合は、記入不要です。

工事日	NTT工事日(希望)	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	※記入日から1か月以降
-----	------------	-------	-----------------------------	-----------------------------	-------------

アクセス回線	NTTエリア	<input type="checkbox"/> NTT東日本	<input type="checkbox"/> NTT西日本		
	お客様ID	CAF _____		お客様IDは「CAF」で始まる英数13桁の番号です。	
	ご利用サービス名				例:フレッツ 光ネクスト〇〇〇
	ご契約者名				
	ひかり電話利用	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり (ひかり電話 or ひかり電話オフィス)		
	フレッツ・光 v6オプション	<input type="checkbox"/> あり	フレッツ・光・v6オプションに加入していることがID-Link閉域網サービス利用の条件です。ご確認の上、未加入の場合はお客様からNTTへお申し込みをお願いします。		
	ONU設置場所				ONU設置場所と、CPE設置場所)が離れている場合は、LANの敷設が必要です。NTT工事日の前にLAN敷設が完了するようにご調整をお願いします。

機器設置情報	キキセツチ シセツメイ			
	機器設置 施設名			
	フリガナ			
	機器設置 ご住所	〒	都・道 府・県	
	CPE設置場所	CPEは、ID-Linkアプライアンス設置場所の近くに設置をお願いします。ONU設置場所と、CPE設置場所)が離れている場合は、LANの敷設が必要です。NTT工事日の前にLAN敷設が完了するようにご調整をお願いします。		
	キキセツチ コタントウシャメイ			
	ご担当者名			
	ご担当者 メールアドレス			
	フリガナ			
	ご担当者 部署名			
ご担当者 電話番号				

確認事項	<input type="checkbox"/> 現在プラン1又はプラン3をご利用の方は、最終ページの「解約申込書」も記入下さい。
	<input type="checkbox"/> プランA,C,Dの回線は、お客様用恵となります。(IPv6オプション必須)プラン1,3からプランAに変更の時もIPv6オプション必須です。IPv4継続をご希望の場合は、別途ISP契約が必要です。
	<input type="checkbox"/> 控えが必要な場合、事前にコピーをお願い致します。
<input type="checkbox"/> プランC又はプランDの申込は以上です。次ページの「常時接続VPNサービス(プランA)利用申込書」は記入不要です。	

次ページの「常時接続VPNサービス(プランA)利用申込書」をご記入下さい。  
現在プラン1又はプラン3をご利用の方は、最終ページの「解約申込書」も記入下さい。

別紙6 「利用申込書」

年 月 日

収入印紙  
不課税

常時接続VPN サービス (プラン A) 利用申込書

日本電気株式会社殿  
株式会社 NTT データ中国殿

会社名：

部署名：

申請者名：

印

本サービス利用約款に同意し、下記のとおり申込みいたします。

- ご利用開始希望日(※1) 令和 年 月 日
- 上記サービスをご利用いただくためにはインターネットに接続できる環境が必要となります。環境のご準備をお願いいたします。(IPv4、IPv6 ともに可)  
(ご利用予定の回線プラン名 )
- IPv6 の回線プランをご利用予定の場合は、回線に関する情報の提供をお願いいたします。

<回線に関する情報>

		ご記入例
基本サービス		ホームタイプ、マンションタイプ等
回線種別		フレッツ光ネクスト
設置場所電話番号		000-000-0000
設置場所住所		●●県●●市●●一丁目一番地
設置場所名称		●●病院
ご契約者名		●●病院
回線 ID (※2)		CAFxxxxxxx
アクセスキー		xxxxxxxx (英数字 8 桁)

(※1) 弊社受付日から 4 週間が必要です。また、課金は「利用申込書」に記載のご利用開始日の翌月 1 日からとなります

(※2) 回線 ID とは

NTT 西日本：「L」で始まる英数 16 桁または、「CAF」で始まる英数 13 桁の番号

NTT 東日本：「COP」で始まる英数 11 桁または、「CAF」で始まる英数 13 桁の番号

### 3. お客様情報

	システムに関するご連絡先	機器送付先（同左の場合はチェック <input type="checkbox"/> ）
部署名		
ご担当者		
住 所		
電話番号		
e-mail		
設置場所		

●ご郵送いただいた申込書は返送致しません。控えが必要な場合は事前にコピーをお願い致します。

---

再販事業者 日本電気株式会社 受付		サービス提供事業者 株式会社 <b>NTT</b> データ中国 受付	
-------------------	--	------------------------------------	--

別紙5 「解約申込書」

年 月 日

収入印紙  
不課税

常時接続 VPN サービス

解約申込書

日本電気株式会社殿  
株式会社 NTT データ中国殿

会社名：  
部署名：  
申請者名： 印

常時接続 VPN サービス利用約款に同意し、下記のとおり解約を申込いたします。

- ・ 解約ご希望日の 30 日前までに弊社へ届け出てください。
- ・ 解約当該月分までご請求させていただきます。(日割り計算は行いません)
- ・ 解約ご希望日が弊社受領確認日以前の場合、弊社受領確認日を解約ご希望日とさせていただきますので、予めご了承ください。
- ・ 既にお支払済みの料金払い戻しには応じられませんのでご了承ください。

ご契約者情報

解 約 申 込 日	(必須) 年 月 日
医 療 機 関 名	(必須)
利 用 プ ラ ン	(必須) プラン1 / プラン3 / プラン A  (ご利用中のプランに○をつけてください)
代 表 者 名	(必須)
住 所	(必須)
T E L	(必須)
解 約 希 望 日	(必須) 年 月 末日

●ご郵送いただいた申込書は返送致しません。控えが必要な場合は事前にコピーをお願い致します。

再販事業者 日本電気株式会社 受付	サービス提供事業者 株式会社 NTT データ中国 受付
-------------------	-----------------------------

# NEC Cloud Services サービス利用申込書

【NEC Cloud Services 約款】に同意の上、下記の申込を致します。

<https://ipn.nec.com/medical/healthcare/solution/id-link/entry.html>

記入日 2024年 4月 1日

会社情報	フリガナ	ニッポンデンキカブシキガイシャ			社印または申込代表者印 
	貴社名	日本電気株式会社			
	フリガナ	アイデ リンコ			
	申込代表者名	愛出 凜子			
	フリガナ	トウキョウトミナトクシバ			
フリガナ	〒	108-8008	東京	都道府県	港区芝1-1-1
ご住所					
電話番号	03-0000-1111				

テナント情報	利用開始希望日	2024年 4月 1日	
	テナント(プロジェクト)名称 ※1	NEC 病院	

ご担当者(ご利用者)機情報	フリガナ	エスイ シイ			
	ご担当者名	江水 椎			
	メールアドレス ※2	idlink@esuishi.co.jp			
	フリガナ	チイキレンケイシツ			
	部署名 ※3	地域連携室			
フリガナ	トウキョウトミナトクシバ				
フリガナ	〒	108-8008	東京	都道府県	港区芝1-1-1
ご住所					

請求書送付先	フリガナ	ショウホウショリカ ニチデン ユウ			横
	部署名・ご担当者名 ※4	情報処理課 日電 優			
	フリガナ	〒			
	フリガナ	〒	108-8008	東京	
ご住所					
電話番号	03-0000-1111		お支払い方法	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 口座振替	

- ※1 テナント名称で指定したものは、NEC Cloud Services Portal 上からのファイル出力(レポートなど)時に貴社テナント名として表示されます。テナント名称は20文字以内(全角/半角どちらも1文字としてカウント)でご記入ください。
- ※2 指定したメールアドレスでテナントのユーザアカウントが作成されます。
- ※3 部署名は25文字以内(全角/半角どちらも1文字としてカウント)でご記入ください。
- ※4 請求書送付先及び請求先として認識できる部署名を、ご担当者名と合わせて24文字以内(全角/半角どちらも1文字としてカウント)でご記入ください。貴社内で支障が無ければ省略可能です。
- ※ 請求書送付先など本申込書の記載内容に変更があった場合は修正の上、再度提出してください。
- ※ 貴社テナントのアカウントから申請されたサービスの利用料金は本申請の「請求書送付先」情報に基づいて請求されます。


NEC利用欄	テナントID					
	営業担当課名(コード)	営業担当課コード( )	営業担当者名(コード)	営業担当者コード( )	電話番号(内線番号)	内線( )
	連絡先メールアドレス				受注番号	

## ID-Linkサービス申込確認書

申込	基本サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 300床以上(R2) 100,000円/月	推奨
		<input type="checkbox"/> 200床以上300床未満(R2) 60,000円/月	推奨
		<input type="checkbox"/> 200床未満(R2) 25,000円/月	推奨
		<input type="checkbox"/> 上記以外のサーバ(R2) 60,000円/月	
		<input type="checkbox"/> ストアクライアント公開施設又は手動公開施設 無料	
		<input type="checkbox"/> 2029年3月31日までは、300床以上 80,000円/月 2029年4月1日～は、300床以上(R2) 100,000円/月に自動更新	
		<input type="checkbox"/> 2029年3月31日までは、200床以上300床未満 50,000円/月 2029年4月1日～は、200床以上300床未満(R2) 60,000円/月に自動更新	
		<input type="checkbox"/> 2029年3月31日までは、200床未満 20,000円/月 2029年4月1日～は、200床未満(R2) 25,000円/月に自動更新	
<input type="checkbox"/> 2029年3月31日までは、200床未満 50,000円/月 2029年4月1日～は、上記以外のサーバ(R2) 60,000円/月に自動更新			

ご担当者様	フリガナ	エス イ シ
	ご担当者名	江水 椎
	メールアドレス	idlink@esuishi.co.jp
	※5 電話番号	03-0000-1111

※5 R2の作業開始時に連絡いたします。R2を申し込まれる場合はご記入ください。

注意事項	<input checked="" type="checkbox"/> アプライアンスの保証期間が5年以内の施設様は、R2への変更申し込みが可能です。 <small>注意: 機器構成により、機器の増設、更新等が必要になる場合があります。</small>	
	<input checked="" type="checkbox"/> R2アップデート作業に伴うサーバ再起動で、ID-Linkサービスが一時的に利用できなくなることがあります。再起動する場合は、事前にID-Link INFORMATIONでお知らせします。 <small>INFORMATION配信申込 <a href="https://forms.gle/NpYtmZRmeZQPKvsQ7">https://forms.gle/NpYtmZRmeZQPKvsQ7</a></small>	
	<input checked="" type="checkbox"/> アップデートにおける施設様の対応は基本不要となりますが、ご協力が必要な場合につきましては、別途、ご連絡いたします。	
	<input checked="" type="checkbox"/> セキュリティ対策のため、5年ごとにアプライアンス更新をお願いします。アプライアンスを構成する各機器のサポートが終了した場合は、セキュリティパッチ(最新ファームウェア)適用ができない場合があります。	
<input checked="" type="checkbox"/> R2に移行後は、既存サービスへの変更はできません。		



# ID-Link接続方式ヒアリングシート

接続方式	希望プラン	<input type="checkbox"/>	プランA 6,000円/月 (インターネットVPN、オンサイトCPE交換なし、ルータ1台+コールドスタンバイルータ1台)	次ページの「常時接続VPNサービス(プランA)利用申込書」をご記入下さい。プラン1、3からの切替の場合は、「解約申込書」もご記入下さい。
		<input checked="" type="checkbox"/>	プランC 8,000円/月(閉域網、オンサイトCPE交換なし、ルータ1台)	<b>プランC推奨</b> プラン1、3からの切替の場合は、最終ページの「解約申込書」もご記入下さい。
		<input type="checkbox"/>	プランD 16,000円/月(閉域網、オンサイトCPE交換あり、ルータ1台)	プラン1、3からの切替の場合は、最終ページの「解約申込書」もご記入下さい。
		<input type="checkbox"/>	その他(地域独自NW又はCATV等の場合)	「接続方式に関する資料」を添付して下さい。

プランB/プランC/プランDの方は、以下、工事日、アクセス回線、機器設置情報を記入して下さい。既設回線を利用する場合は、記入不要です。

工事日	NTT工事日(希望)	2024年 4月 1日	<input checked="" type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	※記入日から1か月以降
-----	------------	-------------	--	-----------------------------	-------------

アクセス回線	NTTエリア	<input checked="" type="checkbox"/> NTT東日本	<input type="checkbox"/> NTT西日本	
	お客様ID	CAF1234567890123		お客様IDは「CAF」で始まる英数13桁の番号です。
	ご利用サービス名	フレッツ 光ネクスト ファミリータイプ		例:フレッツ 光ネクスト〇〇〇
	ご契約者名	日本電気株式会社		
	ひかり電話利用	<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり (ひかり電話 or ひかり電話オフィス)	
	フレッツ・光 v6オプション	<input checked="" type="checkbox"/> あり	フレッツ・光・v6オプションに加入していることがID-Link閉域網サービス利用の条件です。ご確認の上、未加入の場合はお客様からNTTへお申し込みをお願いします。	
	ONU設置場所	サーバ室 ID-Linkアプライアンス設置予定ラック内		ONU設置場所と、CPE設置場所)が離れている場合は、LANの敷設が必要です。NTT工事日の前にLAN敷設が完了するようにご調整をお願いします。

機器設置情報	キキセツチ シセツメイ	ニッポンデンキカブシキガイシャ		
	機器設置 施設名	日本電気株式会社		
	フリガナ	トウキョウトミナトクシバ		
	機器設置 ご住所	〒	108-8008	東京 (都)道府県 港区芝1-1-1
	CPE設置場所	サーバ室 ID-Linkアプライアンス設置予定ラック内		CPEは、ID-Linkアプライアンス設置場所の近くに設置をお願いします。ONU設置場所と、CPE設置場所)が離れている場合は、LANの敷設が必要です。NTT工事日の前にLAN敷設が完了するようにご調整をお願いします。
	キキセツチ コタントウシャメイ	エスイ シイ		
	ご担当者名	江水 椎		
	ご担当者 メールアドレス	idlink@esuishi.co.jp		
	フリガナ	チイキレンケイシツ		
	ご担当者 部署名	地域連携室		
ご担当者 電話番号	03-0000-1111			

確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 現在プラン1又はプラン3をご利用の方は、最終ページの「解約申込書」も記入下さい。
	<input checked="" type="checkbox"/> プランA,C,Dの回線は、お客様用恵となります。(IPv6オプション必須)プラン1,3からプランAに変更の時もIPv6オプション必須です。IPv4継続をご希望の場合は、別途ISP契約が必要です。
	<input checked="" type="checkbox"/> 控えが必要な場合、事前にコピーをお願い致します。
<input checked="" type="checkbox"/> プランC又はプランDの申込は以上です。次ページの「常時接続VPNサービス(プランA)利用申込書」は記入不要です。	

次ページの「常時接続VPNサービス(プランA)利用申込書」をご記入下さい。  
現在プラン1又はプラン3をご利用の方は、最終ページの「解約申込書」も記入下さい。