

様式 1-1 号

県央デルタネット施設登録（新規）申請施設 閲覧環境調査記入用紙

県央デルタネット協議会代表者 殿

以下のとおり、閲覧環境について通知します。

申請日	西暦 年 月 日	新規登録	
施設名	利用申込書に記載された施設名を記入してください。		
記入者カナ			
記入者	(役職等： )		
記入者の連絡先を下欄に記載してください			
TEL	( ) -	FAX	( ) -

1. インターネット環境について	
契約会社	
回線の種類	
2. 利用するパソコンのメーカー	
3. OS（オペレーティングシステム）の種類とバージョン (Windows はバージョン情報とエディション情報を記入。Mac は OS 名とバージョン情報を記入。) ※お持ちのパソコン(Windows または Mac)の情報を確認するには、添付の「閲覧用パソコンのOS（オペレーティングシステム）確認方法」で確認してください。	
OS の種類	
OS のバージョン	
4. ウィルス対策ソフトの種類	
5. 使用ブラウザ（通常インターネットを閲覧するツール）	
6. その他連絡事項があれば記入	

様式 1-1 号

県央デルタネット施設登録（新規）申請施設 閲覧環境調査記入用紙（記入例）

県央デルタネット協議会代表者 殿

以下のとおり、閲覧環境について通知します。

申請日	西暦 2019 年 9 月 1 日	新規登録	
施設名	利用申込書に記載された施設名を記入してください。 県央デルタネットクリニック		
記入者カナ	ケンオウ デルタ		
記入者	県央 である (役職等： システム管理係長 )		
記入者の連絡先を下欄に記載してください			
TEL	( 083 ) 123-4067	FAX	( 083 ) 321-7054

1. インターネット環境について	
契約会社	NTT コミュニケーションズ
回線の種類	光
2. 利用するパソコンのメーカー	NEC
3. OS（オペレーティングシステム）の種類とバージョン (Windows はバージョン情報とエディション情報を記入。Mac は OS 名とバージョン情報を記入。) ※お持ちのパソコン(Windows または Mac)の情報を確認するには、添付の「閲覧用パソコンのOS（オペレーティングシステム）確認方法」で確認してください。	
OS の種類	Windows10
OS のバージョン	Pro
4. ウィルス対策ソフトの種類	ウイルスバスタークラウド
5. 使用ブラウザ（通常インターネットを閲覧するツール）	Google Chrome(Windows)
6. その他連絡事項があれば記入	施設内は無線 LAN を使用している