様式第１（第６条関係）

番　　　　　　　号

　　年　　月　　日

　福井県知事　様

市町等の長　　　印

担当者

　所　属

　職・氏名

　ＴＥＬ

　ＦＡＸ

　Ｅ-メール

福井情報スーパーハイウェイ利用承認申請書

　福井情報スーパーハイウェイを下記により利用したいので、福井情報スーパーハイウェイ市町等利用規約第６条の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利用の目的 |  |
| 利用希望者数（申請者(代表)を含む） |  |
| 利用希望期間 | 　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 備　　　考 | ※ 上記の担当者の他に技術担当者がある場合には記載してください。 |
| 県使用欄 |  |

〔申請市町等一覧表〕　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　／　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  No. | 市町等の長名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 担当者所属、職・氏名 | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　ＦＡＸＥ-ﾒｰﾙ |
| 接続調書番号 |  |
|  No. | 市町等の長名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 担当者所属、職・氏名 | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　ＦＡＸＥ-ﾒｰﾙ |
| 接続調書番号 |  |
|  No. | 市町等の長名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 担当者所属、職・氏名 | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　ＦＡＸＥ-ﾒｰﾙ |
| 接続調書番号 |  |
|  No. | 市町等の長名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 担当者所属、職・氏名 | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　ＦＡＸＥ-ﾒｰﾙ |
| 接続調書番号 |  |

※１ 申請者が複数の場合には、この表を添付してください（申請者が単数の場合は不要）。

※２ No.１に申請者（代表）を再掲し、No.２以降に他の申請者を全て記載してください。

※３「接続調書番号」欄には、各申請者ごとの〔接続調書〕の番号を全て記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 情報ハイウェイの利用の概要 |  |
| 構築するシステムの概要 |  |

※１ 各欄に書ききれない場合は、それぞれ別紙として添付してください。

※２ 「構築するシステムの概要」欄には、システムのハード・ソフト関係の説明のほか、回線容量の想定

　 に参考となる事項（動画や画像の送信の有無・その容量、主な運用時間帯、将来の増設の予定等）につ

　 いても記載してください。

※３ ネットワーク構成図を添付してください。

※４ 付与するＩＰアドレスの一覧表を添付してください（上記ネットワーク構成図への記載でも可）。〔接続調書〕

市町等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 番号　　 －

|  |  |
| --- | --- |
| アクセスポイント |  |
| 機　　　器 | 設置機器 |  |
| メーカー |  |
| 型式／型番 |  |
| 寸法 | Ｗ　　　×Ｄ　　　　×Ｈ　　　　〔mm〕（ユニット数　　　〔Ｕ〕） |
| 定格消費電力 | 　　　　　〔Ａ〕（実効　　　　〔Ａ〕） |
| 回　　　線 | 回線事業者名 |  |
| サービス名 |  |
| インタフェース種別 |  |
| 速度 | 　　　　　〔bps〕 |
| 回線数 |  |
| 利用希望期間 | 　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 備考 |  |
| 県　　　　使　　　　用　　　　欄 |
| 承認番号 |  | 承認年月日 | 　　年　　月　　日 |
| ラック番号 |  | 設置範囲 |  |
| 機　　　器 | 管理番号 |  |
| インタフェース種別 |  |
| ポート番号 |  |
| コンセント番号 |  |
| 電源装置番号 |  |
| 備考 |  |

※１ 市町等ごと、接続を行うアクセスポイントごとに作成してください。

※２ 「番号」欄には、「－（ハイフン）」の左側には〔申請市町等一覧表〕で付した申請者の番号（１市町等

による申請の場合は不要）を、右側には各市町等ごとの〔接続調書〕の通し番号を付してください。

※３ 「県使用欄」（太線内）には何も記入しないでください。

〔アクセスポイント間の想定通信容量〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| アクセスポイント － アクセスポイント | 想定通信容量 | アクセスポイント － アクセスポイント | 想定通信容量 |
| － | 〔bps〕 | － | 〔bps〕 |
| － | 〔bps〕 | － | 〔bps〕 |
| － | 〔bps〕 | － | 〔bps〕 |
| － | 〔bps〕 | － | 〔bps〕 |
| － | 〔bps〕 | － | 〔bps〕 |
| － | 〔bps〕 | － | 〔bps〕 |
| － | 〔bps〕 | － | 〔bps〕 |
| － | 〔bps〕 | － | 〔bps〕 |
| － | 〔bps〕 | － | 〔bps〕 |
| － | 〔bps〕 | － | 〔bps〕 |
| － | 〔bps〕 |  |  |
| 県　　　　使　　　　用　　　　欄 |
|  |

※ 「県使用欄」（太線内）には何も記入しないでください。

様式第２（第７条関係）

番　　　　　　　号

　　年　　月　　日

　市町等の長　様

福井県知事

福井情報スーパーハイウェイ利用承認（不承認）通知書

　　　年　　月　　日付けで申請のあった福井情報スーパーハイウェイの利用については、承認（不承認）することとしたので、福井情報スーパーハイウェイ市町等利用規約第７条第２項の規定により通知します。

記

１　承認番号　　　　　　　　　　　　号

２　利用を承認する期間　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで

様式第３（第９条関係）

番　　　　　　　号

　　年　　月　　日

　福井県知事　様

市町等の長　　　印

担当者

　所　属

　職・氏名

　ＴＥＬ

　ＦＡＸ

　Ｅ-メール

福井情報スーパーハイウェイ利用内容変更承認申請書

　福井情報スーパーハイウェイの利用内容を下記のとおり変更したいので、福井情報スーパーハイウェイ市町等利用規約第９条第１項の規定により申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用承認番号 |  | 利用承認年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 変更の内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更の理由 |  |
| 備　　　考 |  |

様式第４（第９条関係）

番　　　　　　　号

　　年　　月　　日

　市町等の長　様

福井県知事

福井情報スーパーハイウェイ利用内容変更承認（不承認）通知書

　　　年　　月　　日付けで申請のあった福井情報スーパーハイウェイの利用内容の変更については、承認（不承認）することとしたので、福井情報スーパーハイウェイ市町等利用規約第９条第２項において準用する第７条第２項の規定により通知します。

記

変更を承認する利用内容

様式第５（第１１条関係）

番　　　　　　　号

　　年　　月　　日

　福井県知事　様

市町等の長　　　印

担当者

　所　属

　職・氏名

　ＴＥＬ

　ＦＡＸ

　Ｅ-メール

福井情報スーパーハイウェイ利用終了届出書

　福井情報スーパーハイウェイの利用を下記のとおり終了したいので、福井情報スーパーハイウェイ市町等利用規約第１１条第１項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用承認番号 |  | 利用承認年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 利用を終了する理由 |  |
| 利用終了年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 利用終了後の原状回復措置（必要な場合のみ） |  |

様式第６（第１２条関係）

　　年　　月　　日

　福井県知事　様

市町等の長　　　印

担当者

　所　属

　職・氏名

　ＴＥＬ

　ＦＡＸ

　Ｅ-メール

福井情報スーパーハイウェイアクセスポイント入室申請書

　福井情報スーパーハイウェイのアクセスポイントに下記のとおり入室したいので、福井情報スーパーハイウェイ市町等利用規約第１１条第１項の規定により申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用承認番号 |  | 利用承認年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 入室しようとするアクセスポイント |  |
| 入室の目的 |  |
| 入室希望日時 | 　　年　　月　　日　　　時　　分～　　時　　分 |
| 入室予定者の職氏名および連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　他　　　名ＴＥＬ　　　　　　　　　　　ＦＡＸＥ-ﾒｰﾙ |
| 県使用欄 |  |