

情報コンセント使用停止申請書

平成 年 月 日

最高情報セキュリティ責任者 様

申請者 所属 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

下記の情報コンセントの使用停止を申請いたします。

申請数 (総数)	ポート
----------	-----

	使用場所			接続先ネットワーク	情報コンセント番号	停止希望日
	棟名称	階	部屋名称			年 月 日
1				<input type="checkbox"/> 教育用 <input type="checkbox"/> 学生用 <input type="checkbox"/> 教職員用 <input type="checkbox"/> 研究用 <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 不明	
2				<input type="checkbox"/> 教育用 <input type="checkbox"/> 学生用 <input type="checkbox"/> 教職員用 <input type="checkbox"/> 研究用 <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 不明	
3				<input type="checkbox"/> 教育用 <input type="checkbox"/> 学生用 <input type="checkbox"/> 教職員用 <input type="checkbox"/> 研究用 <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 不明	
4				<input type="checkbox"/> 教育用 <input type="checkbox"/> 学生用 <input type="checkbox"/> 教職員用 <input type="checkbox"/> 研究用 <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 不明	
5				<input type="checkbox"/> 教育用 <input type="checkbox"/> 学生用 <input type="checkbox"/> 教職員用 <input type="checkbox"/> 研究用 <input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 不明	
【例】	研究棟	4	401	<input type="checkbox"/> 教育用 <input type="checkbox"/> 学生用 <input checked="" type="checkbox"/> 教職員用 <input type="checkbox"/> 研究用 <input type="checkbox"/> 不明	4-2-3 <input type="checkbox"/> 不明	2008年 10月31日

-----  
 — 処理欄 —