

別添 2
2023 年 9 月

株式会社 インフォメーション・ディベロプメント

日本銀行金融ネットワークシステム用ウイルス対策ソフトのライセンス販売のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼を申し上げます。

日本銀行金融ネットワークシステム（以下「日銀ネット」といいます。）用ウイルス対策ソフトのライセンス販売につきまして、下記のとおりご案内致します。

更新*・新規いずれのライセンスをご購入の場合も下記のご案内をご参照の上、お手続きいただきますよう、お願い致します。

*更新ライセンスについて：日銀ネット用ウイルス対策ソフトのライセンス期間は1年となっています。
つきましては、1年を経過する前に更新の手続きが必要ですので、十分ご留意いただきますようお願い致します。ライセンス更新に関しましては、弊社よりご連絡致します。なお、ライセンス更新の際、ソフトウェアのダウンロード、インストール等の作業は発生しません。

※2023 年 9 月のご案内以降、日銀ネット用ウイルス対策ソフトの製品名は「MVISION Protect Standard」から「Trellix Protect Standard」へ変更になります。（モジュール名：EndpointSecurity は変更ありません）これに伴う製品の変更、インストール・アンインストール作業はございません。

※マカフィーはトレリックス社に社名変更をいたしました。

敬具

I. 本件の概要

1. お申し込み先：株式会社 インフォメーション・ディベロプメント（以下「ID社」といいます。）

※ご購入いただくライセンスは、日銀ネットに接続する利用先様向けとなりますので、必ず ID社からご購入いただきますようお願い致します。詳細につきましては「Ⅲ.ウイルス対策ソフトの購入制限について」をご参照ください。

※本件は、日銀ネット用ウイルス対策でのみ提供するサービスになります。

2. ご購入ライセンスの対象ソフト：ウイルス対策ソフト Trellix Protect Standard 1年ライセンス

3. ライセンス費用

(1) ライセンスご購入推奨期間に該当する場合の価格

- Trellix Protect Standard 新規1年 5,280 円 (税抜き) / 1ライセンス
(通常価格 6,600 円 (税抜き) / 1ライセンス)
- Trellix Protect Standard 更新1年 3,420 円 (税抜き) / 1ライセンス
(通常価格 4,290 円 (税抜き) / 1ライセンス)

上記価格は、以下記載のライセンスご購入推奨期間限定の特価です。なるべく、この間にライセンスをご購入頂きますようお願い申し上げます。また、このお申し込み期間にご注文を受け付けたものに関しましては下記のとおり使用開始日が限定されます。なお、下記の使用開始日以外の日から使用開始を希望される場合には、下記の (2) でお示しする価格にてご提供致します。

- 推奨期間①：4月1日～5月31日の期間にお申し込み、かつ6月15日～7月15日を使用開始日とする1年間ライセンス
- 推奨期間②：6月1日～8月31日の期間にお申し込み、かつ9月15日～10月15日を使用開始日とする1年間ライセンス
- 推奨期間③：10月1日～11月30日の期間にお申し込み、かつ12月15日～1月15日を使用開始日とする1年間ライセンス

(2) (1)以外の場合の価格

- Trellix Protect Standard 新規1年 6,270 円 (税抜き) / 1ライセンス
(通常価格 6,600 円 (税抜き) / 1ライセンス)
- Trellix Protect Standard 更新1年 4,080 円 (税抜き) / 1ライセンス
(通常価格 4,290 円 (税抜き) / 1ライセンス)

※お支払時には消費税等を含めた金額をお支払いいただきます。

※端末装置1台毎に1ライセンスが必要です。

※新規ライセンス購入時の使用開始日とは、ウイルス対策ソフトを日銀ネット端末装置にインストールする日をいいます。

※更新ライセンス購入時の使用開始日とは既契約のライセンス期間満了日の翌日をいいます。

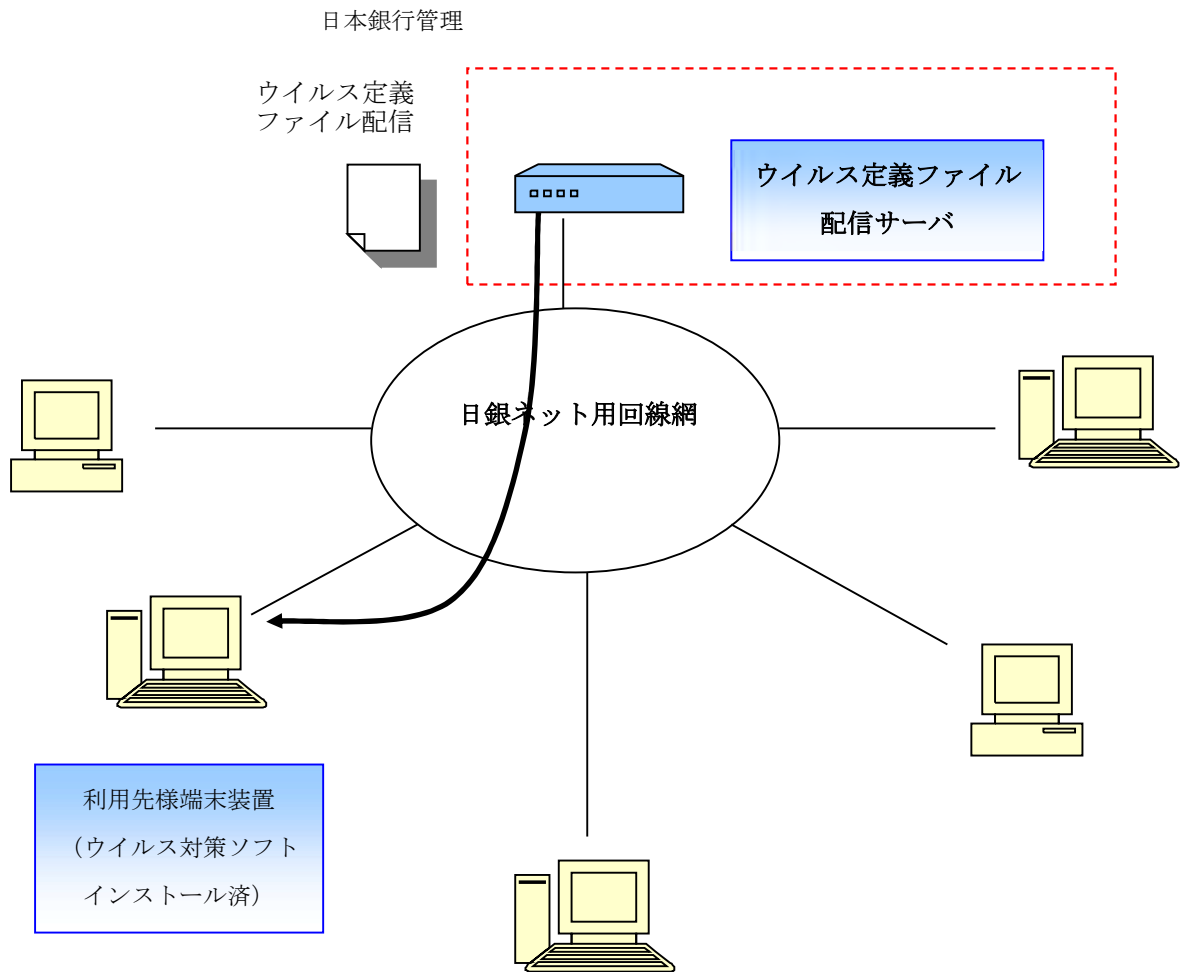
※お申し込みの受付日は、郵送の場合は消印の日付、Eメールの場合は送信日付とさせていただきます。但し、不備の無い注文書が届いた場合に限りです。

※ライセンス有効期間は使用開始日より1年間です。更新時はID社から注文書(様式A-1または様式A-2)の「納入先」情報欄にご記入いただいたEメールの宛先に更新手続きのご案内をお送り致しますので、ID社からご購入頂きますようお願い致します。

※端末装置を更新する場合、既存のウイルス対策ソフトを旧端末装置からアンインストールした後、新端末装置にインストールしてご使用いただくことが可能です。この場合のライセンス有効期間は、既存のウイルス対策ソフトの同有効期間と同一となります。

II. 日銀ネット用端末装置向けウイルス定義ファイル配信システムについて

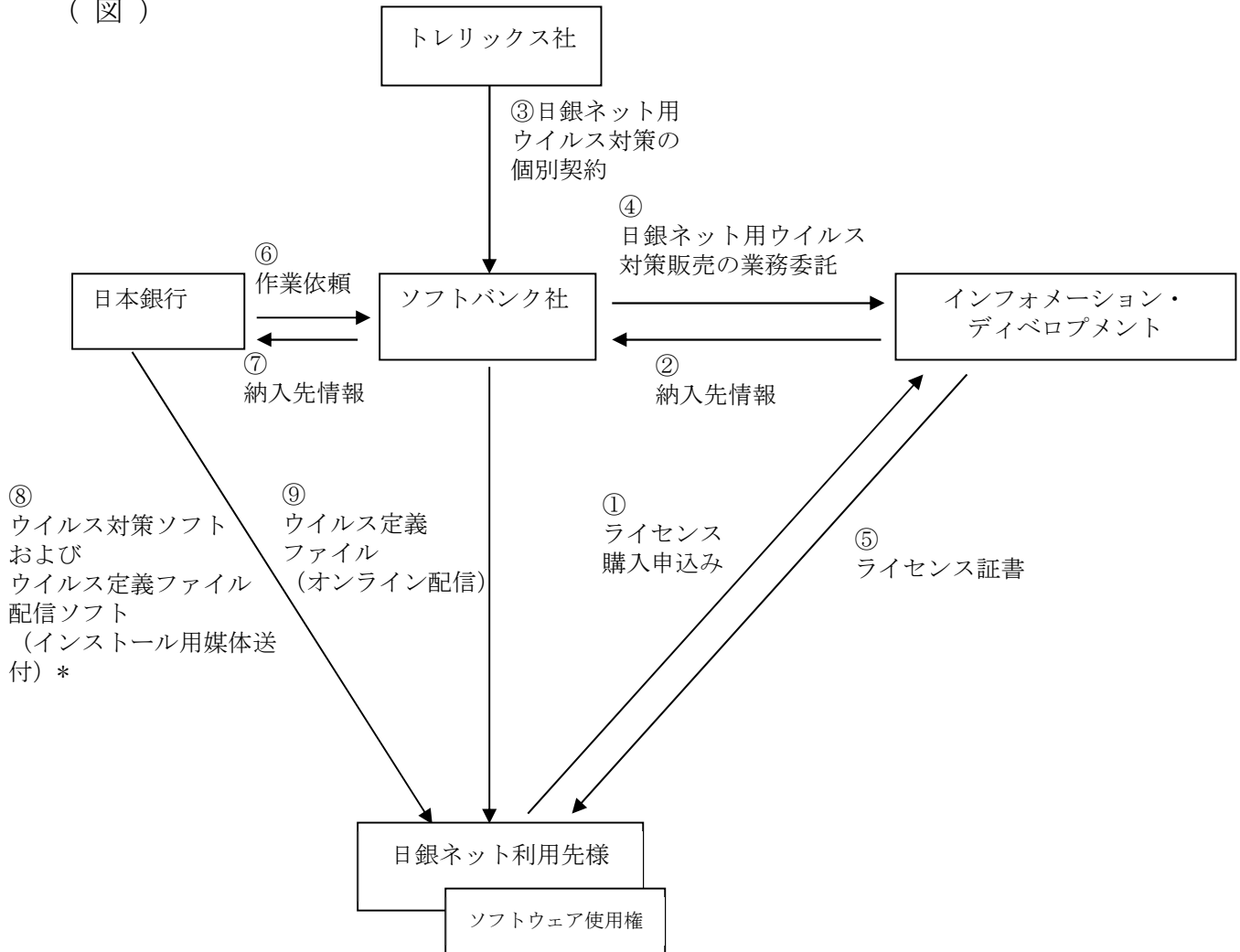
- 日銀ネット利用先様（以下「利用先様」といいます。）の端末装置にはウイルス対策ソフトをインストールしていただきます。
- ウイルス対策ソフトにはウイルス定義ファイルが必要です。
- ウイルス定義ファイルは日本銀行からの依頼によりソフトバンク社から配信されます。



Ⅲ. ウイルス対策ソフトの購入制限について

トレリックス社は、日銀ネットに接続する利用先様の端末装置に対して、下図に示すスキームによるのみ、日本銀行からウイルス定義ファイルを配信することを認めています。したがって、利用先様は、端末装置にインストールするウイルス対策ソフトを「株式会社 インフォメーション・ディベロプメントより購入する」必要があります。

(図)

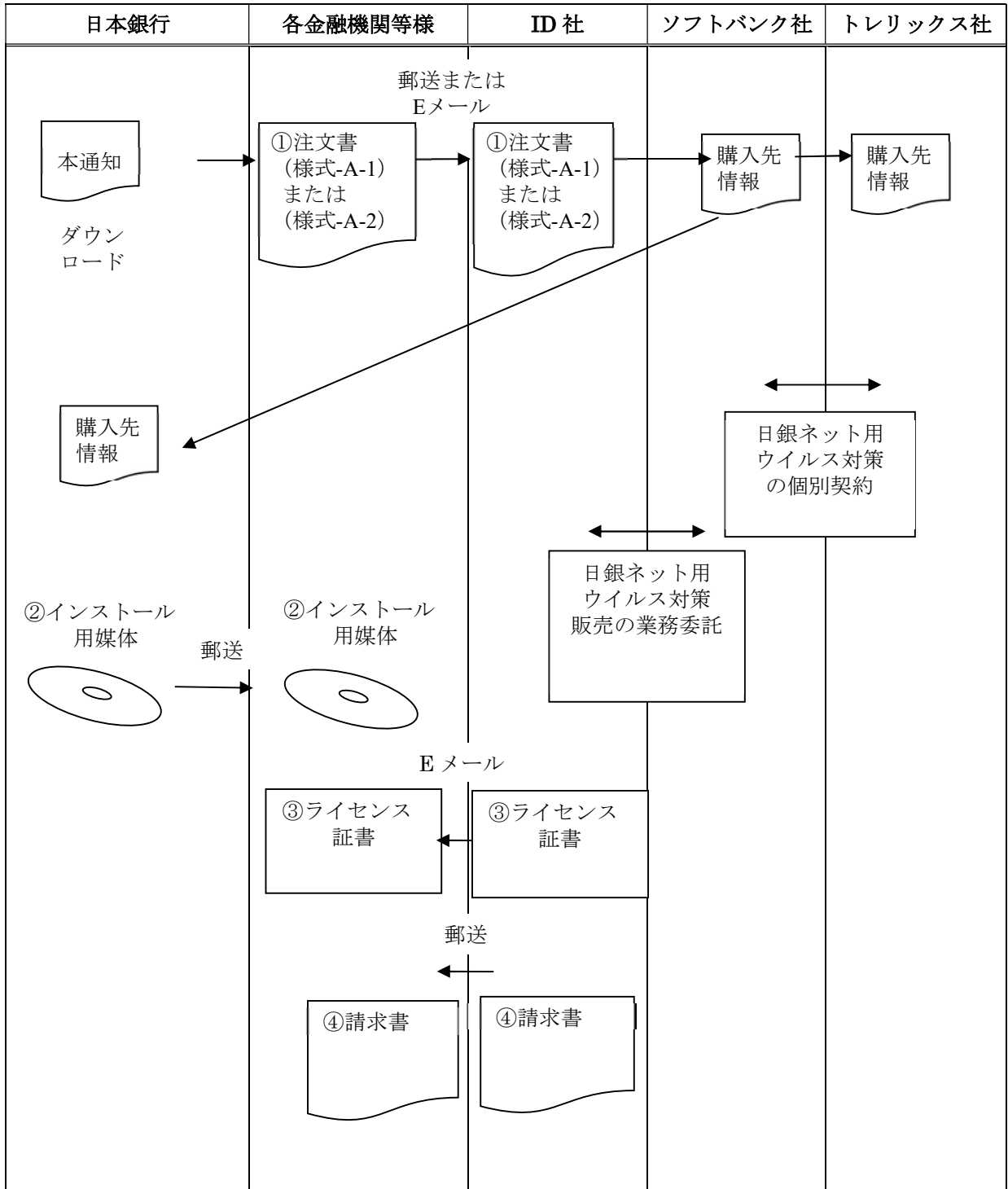


* ウイルス対策ソフトおよびウイルス定義ファイル配信ソフト（インストール用媒体）は、新規ご購入の場合に注文書（様式-A-1 または様式-A-2）に記入された納入先様に送付します。

IV. ウイルス対策ソフトのご購入お申し込みからご請求までの流れ

1. 新規ライセンスご購入の場合

日銀ネット用ウイルス対策ソフトのライセンスを新規にてご購入いただく場合、お申し込みからご請求までの流れは以下のとおりです。

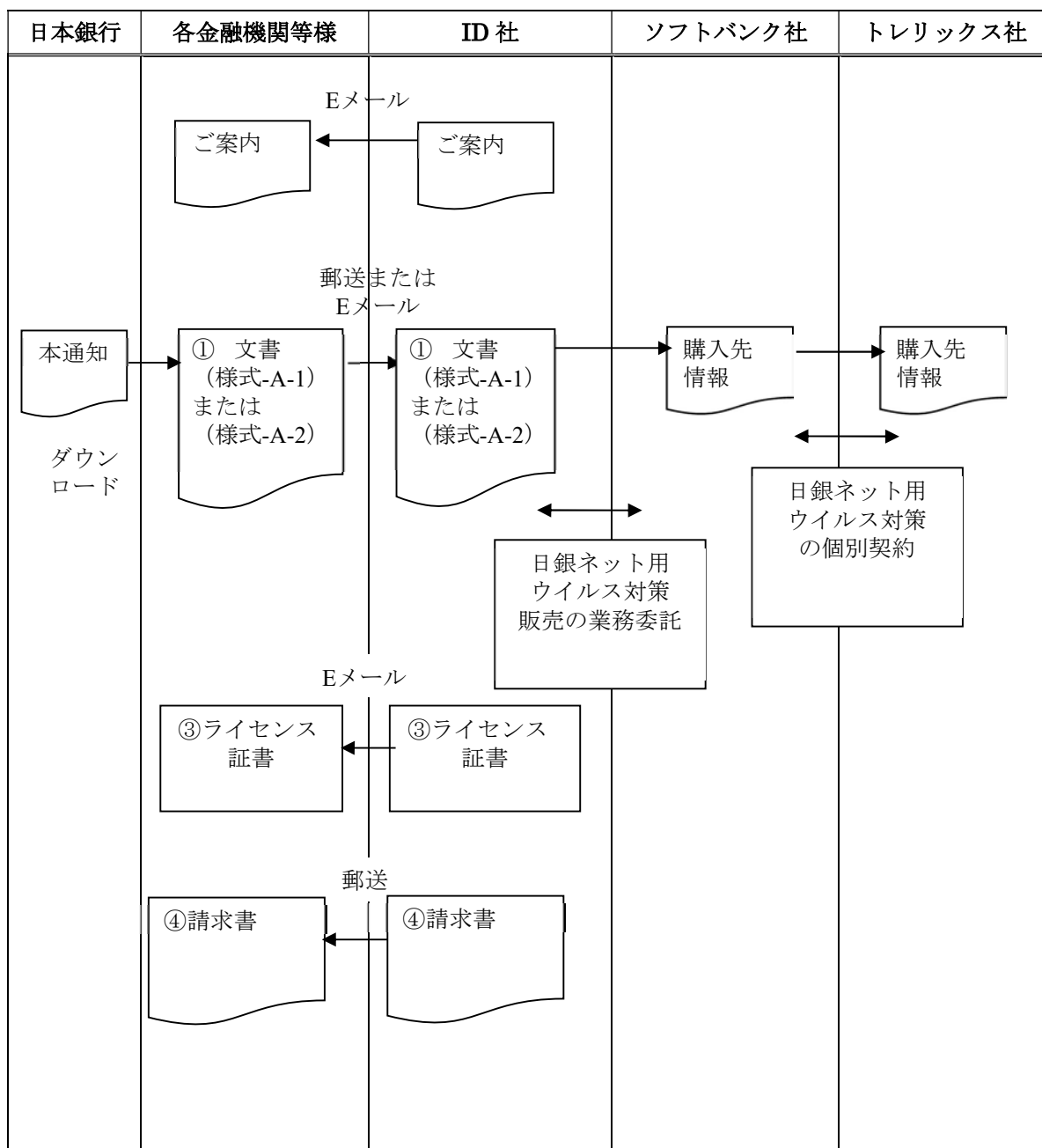


※新規ライセンスご購入の場合は、申請いただきましたライセンス数量分のインストール用媒体が日本銀行から送付されます。

※新規お申し込みはライセンス開始日の一ヶ月前までに ID 社に書類が到着するようお願いいたします。

2. 更新ライセンスご購入の場合

日銀ネット用ウイルス対策ソフトのライセンスを更新ご購入いただく場合、お申し込みからご請求までの流れは以下のとおりです。



※更新ライセンスご購入の際は、インストール用媒体は送付されません。

V. ご購入申し込み方法

1. 9 ページまたは 10 ページの ID 社指定①注文書（様式 A-1 または様式 A-2） に以下必要事項(1)～(9) をご記入いただきます。（下記注文書をクリックすると Excel で入力することができます。）様式 A-2 の記入例も併せてご参照の上、ご購入推奨期間に該当する場合は様式 A-1、該当しない場合は様式 A-2 にご記入願います。

なお、注文書（様式 A-1 または様式 A-2）にご記入頂いた個人情報の利用は、日銀ネット用ウイルス対策ソフトのライセンス販売に関わることに對してのみとし、これ以外の目的で当該個人情報は利用しません。

- (1) 発注元情報：発注ご担当者様の情報です。御社名・部署名・ご担当者様の氏名・所在地・電話番号・E メールアドレスをご記入ください。また、「発注元へ請求書を送付」もしくは「納入先へ請求書を送付」のいずれかにチェックを入れてください。チェック漏れの場合、ID 社より確認のご連絡をさせていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。
- (2) 納入先情報：ライセンス証書およびインストール用媒体（新規ライセンスをご購入の場合）の送付先です。御社名・部署名・ご担当者様の氏名・所在地・電話番号・E メールアドレスをご記入ください。
- (3) ライセンス期間：使用開始日と使用終了日をご記入ください。（ご契約期間は 1 年間です。）
- (4) 既存ライセンス承認番号：更新ライセンスをご購入の場合は、ご記入をお願い致します。
- (5) ライセンス数量：該当する形態（新規・更新）にライセンス数をご記入ください。
- (6) 金額：下表の合計価格を「注文価格」欄にご記入ください。

	ご購入推奨期間（下記参照）に該当する場合	ご購入推奨期間に該当しない場合
新規ライセンス	¥5,280/1 ライセンス×ライセンス数量	¥6,270/1 ライセンス×ライセンス数量
更新ライセンス	¥3,420/1 ライセンス×ライセンス数量	¥4,080/1 ライセンス×ライセンス数量

※ご購入推奨期間について：

- ・推奨期間①：4月1日～5月31日の期間にお申し込み、かつ6月15日～7月15日を
使用開始日とする1年間ライセンス
- ・推奨期間②：6月1日～8月31日の期間にお申し込み、かつ9月15日～10月15日を
使用開始日とする1年間ライセンス
- ・推奨期間③：10月1日～11月30日の期間にお申し込み、かつ12月15日～1月15日を
使用開始日とする1年間ライセンス

- (7) 支払条件：納品月末締め翌月支払いとさせていただきます。その他の支払条件をご希望の場合は、別途支払条件をご記入ください。（例：納品月末締め翌々月末払い）
また、条件によってはご希望に添えない場合もございますので、ご了承ください。
- (8) 希望納品月：更新ライセンスのみお申し込みの場合、いずれかにチェックを入れてください。新規ライセンスをお申込の場合ライセンス開始月が納品月となりますのでチェック不要です。
- (9) 印：必要事項をご記載いただいた注文書を出力後、御社名入りの印章を押印願います。

2. ①注文書(様式 A-1 または様式 A-2)を郵送または E メールにて以下へ送付してください。なお、ご購入推奨期間以外のライセンスをご購入の場合はライセンス開始日より 1 ヶ月以上前にご提出ください(ご購入推奨期間に該当する場合のお申し込み受付期間については 2 または 7 ページを参照)。また、E メールにてお送りいただく場合、注文書(様式 A-1 または様式 A-2)は PDF ファイルにてお送りください。

■ 送 付 先 ■

※郵送の場合：〒102-0076 東京都千代田区五番町 12 番地 1 番町会館 6 階
株式会社インフォメーション・ディベロプメント
日本銀行金融ネットワークシステム ウィルス対策ソフト購入担当

※E メールの場合：boj_mcafee@idnet.co.jp

※ID 社にて①注文書を受領後 5 営業日以内に、①注文書(様式 A-1 または A-2)の納入先情報にご記入のメールアドレスへ受領確認の E メールを送付いたします。なお、E メールが届かない場合はご連絡いただきますようお願い申し上げます。

※注文書受領のメールを送付後、ID 社より③ライセンス証書が送付されます。ライセンス証書はメールにて、注文書の納入先情報欄にご記入いただいたメールアドレスへお届け致します。お送りしたライセンス証書に記載の「承認番号」は次年度更新時に必ず必要になる番号ですので、更新時までライセンス証書は保管していただきますようお願い致します。(ライセンスの「承認番号」は毎年変更されます。)

※ライセンス証書送付後、ID 社より④請求書が発行され、①注文書の発注元情報欄にご記入いただいたご担当者様宛てに届きます。ただし、注文書の「納入先へ請求書を送付」にチェックを入れていただいた場合は納入先情報欄にご記入いただいたご担当者様宛てにお届け致します。

※新規購入の際にご記入いただきましたお支払条件の期限までにお振込みをお願い申し上げます。なお、当件に関する御見積書、注文請書、領収書の発行は省略させていただきます。

※ライセンス期間の途中でライセンスの使用を停止したとしても返金は承れません。ご了承ください。

※ライセンス期間を変更する場合は新規での買いなおしとなります。この場合も返金は承れません。ご了承ください。

Eメール 郵送

様式 A_1

注文№:

発注日:

注文書 [日本銀行金融ネットワーク用PC端末向けソフトライセンス購入用]

Trellix Protect Standard (EndpointSecurity)

【免注元】	<input type="checkbox"/> 【免注元】(以下宛名)へ請求書を送付。 <input type="checkbox"/> 【納入先】へ請求書を送付。			
会社名				社名入り印 ※グループものみの 印は不可
部署名				
ご担当者氏名				
所在地	〒			
電話番号				
Eメール				
【納入先】	※以下のご担当者様宛に、注文書受領メール・ライセンス証書・インストール用媒体(新規・追加ライセンスご注文の場合)を送付いたします。 <input checked="" type="checkbox"/> 【免注元】情報と同じ。(☑頂くと、【免注元】情報をそのまま反映します。)			
会社名				
部署名				
ご担当者氏名				
所在地	〒			
電話番号				
Eメール				
【ライセンス期間】 ※今回お申し込みをする期間		~		
【既存ライセンス承認番号】 ※毎年変更				
【ライセンス形態】	【数量】	【注文単価】	【注文価格】	【計(税抜き)】
Trellix Protect Standard 新規		5,280		計(税抜き)
Trellix Protect Standard 更新		3,420		※消費税を含めた額を請求致します。
【お支払条件】 ※どちらかに☑を入れてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 納品月末締め 翌月支払い <input type="checkbox"/> その他 () ※"その他"に☑の場合は、括弧()内に記入をお願い致します。			
※チェックがない場合は納品月末締め翌月支払いとさせていただきます。				
【希望納品月】 ※いずれかに☑を入れてください。 納品月はご契約内容確認書の送付月です。	<input checked="" type="checkbox"/> 最短納品 <input type="checkbox"/> ライセンス開始月 <input type="checkbox"/> ライセンス開始月1ヶ月前			
※最短納品以外をご希望の場合 お申し込み受付期間は弊社より更新案内メール送信後から希望納品月の1ヶ月前の20日までとなります。				
※チェックがない場合は最短納品とさせていただきます。 ※新規ライセンスをお申し込みされた場合はライセンス開始月を納品月とさせていただきます。				

※当件に関する御見積書・注文請書・領収書の発行は省略させていただきます。ご了承下さい。

【注文先】	※当ご注文の件でお問合せの際は、「日銀ネットの件」とお申し出ください。	
会社名	株式会社インフォメーション・ディベロプメント	
担当者	日本銀行金融ネットワークシステム ウィルス対策ソフト購入担当	
所在地	東京都千代田区五番町12番地1 番町会館	
電話番号	03-3262-8859 (受付時間: 土・日・祝日・12/31~1/3を除く平日9:00~12:00・13:00~17:00)	
Eメール	boj_mcafee@idnet.co.jp	
ID使用欄	注文書 No. IDN	承認番号

Eメール 郵送

様式 A_2

注文No.:

発注日:

注文書 【日本銀行金融ネットワーク用PC端末向けソフトライセンス購入用】

Trellix Protect Standard (EndpointSecurity)

【発注元】	<input type="checkbox"/> 【発注元】 (以下宛名) へ請求書を送付。 <input type="checkbox"/> 【納入先】 へ請求書を送付。			
会社名				社名入り印 ※グループ名のための 印は不可
部署名				
ご担当者氏名				
所在地	〒			
電話番号				
Eメール				
【納入先】	※以下のご担当者様宛に、注文書受領メール・ライセンス証書・インストール用媒体(新規・追加ライセンスご注文の場合)を送付いたします。 <input checked="" type="checkbox"/> 【発注元】 情報と同じ。(〇頂くと、 【発注元】 情報をそのまま反映します。)			
会社名				
部署名				
ご担当者氏名				
所在地	〒			
電話番号				
Eメール				
【ライセンス期間】 ※今回お申し込みをする期間		~		
【既存ライセンス承認番号】 ※毎年変更				
【ライセンス形態】	【数量】	【注文単価】	【注文価格】	【計(税抜き)】
Trellix Protect Standard 新規		6,270		計(税抜き)
Trellix Protect Standard 更新		4,080		※消費税を含めた額を請求致します。
【お支払条件】 ※どちらかに〇を入れてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 納品月末締め 翌月支払い <input type="checkbox"/> その他 () <small>※"その他"に〇の場合は、括弧()内に記入をお願い致します。</small>			
※チェックがない場合は納品月末締め翌月支払いとさせていただきます。				
【希望納品月】 ※いずれかに〇を入れてください。 納品月はご契約内容確認書の送付月です。	<input checked="" type="checkbox"/> 最短納品 <input type="checkbox"/> ライセンス開始月 <input type="checkbox"/> ライセンス開始月1ヶ月前		※最短納品以外をご希望の場合 お申し込み受付期間は弊社より更新案内メール送信後から 希望納品月の1ヶ月前の20日までとなります。	
※チェックがない場合は最短納品とさせていただきます。 ※新規ライセンスをお申し込みされた場合はライセンス開始月を納品月とさせていただきます。				

※当件に関する御見積書・注文請書・領収書の発行は省略させていただきます。ご了承下さい。

【注文先】	※当ご注文の件でお問合せの際は、「日銀ネットの件」とお申し出ください。	
会社名	株式会社インフォメーション・ディベロプメント	
担当者	日本銀行金融ネットワークシステム ウィルス対策ソフト購入担当	
所在地	東京都千代田区五番町12番地1 番町会館	
電話番号	03-3262-8859 (受付時間: 土・日・祝日・12/31~1/3を除く平日9:00~12:00・13:00~17:00)	
Eメール	boj_mcafee@idnet.co.jp	
ID使用欄	注文書 No. IDN	承認番号

Eメール 郵送

記入例

注文No.:
 発注日:

様式 A.2

注文書 【日本銀行金融ネットワーク用PC端末向けソフトライセンス購入用】

Trellix Protect Standard (EndpointSecurity)

【発注元】	<input checked="" type="checkbox"/> 【発注元】 (以下宛名)へ請求書を送付。 <input checked="" type="checkbox"/> 【納入先】 へ請求書を送付。			
会社名	株式会社〇×銀行			<div style="border: 2px dashed red; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="font-size: 2em; color: red; margin: 0;">〇株 ×式 銀会 行社</p> <p style="font-size: 0.8em; color: red; margin: 0;">社名入り印 ※グループ別印の 印は不可</p> </div>
部署名	IT企画部			
ご担当者氏名	〇田 〇男			
所在地	〒 105-0001	東京都中央区虎ノ門999-99-9		
	××サウスタワー99階			
電話番号	03-1111-1111			
Eメール	maruo@marubatsubank.co.jp			
【納入先】	※以下のご担当者様宛に、注文書受領メール・ライセンス証書・インストール用媒体(新規・追加ライセンスご注文の場合)を送付いたします。 <input checked="" type="checkbox"/> 【発注元】 情報と同じ。(☑頂くと、 【発注元】 情報をそのまま反映します。)			
会社名	株式会社〇×銀行 【発注元】 の情報と同じであれば、チェックボックスに☑を入れてください。			
部署名	IT企画部			
ご担当者氏名	〇田 〇男			
所在地	〒 105-0001	東京都中央区虎ノ門999-99-9		
	××サウスタワー99階			
電話番号	03-1111-1111			
Eメール	maruo@marubatsubank.co.jp			
【ライセンス期間】 ※今回お申し込みをする期間	2022/4/1	~	2023/3/31	
【既存ライセンス承認番号】 ※毎年変更	1234567	更新ライセンスをお申し込みの場合は「ご契約内容確認書」の承認番号をご入力ください。		
【ライセンス形態】	【数量】	【注文単価】	【注文価格】	【計(税抜き)】
Trellix Protect Standard 新規		6,270		計(税抜き) ¥4,080
Trellix Protect Standard 更新	1	4,080	¥4,080	
【お支払条件】 ※どちらかに☑を入れてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 納品月末締め 翌月支払い <input checked="" type="checkbox"/> その他 () ※"その他"に☑の場合は、括弧内に記入をお願い致します。			
※チェックがない場合は納品月末締め翌月支払いとさせていただきます。				
【希望納品月】 ※いずれかに☑を入れてください。 納品月はご契約内容確認書の送付月です。	<input checked="" type="checkbox"/> 最短納品 <input type="checkbox"/> ライセンス開始月 <input type="checkbox"/> ライセンス開始月1ヶ月前		※最短納品以外をご希望の場合 お申し込み受付期間は弊社より更新案内メール送信後から希望納品月の1ヶ月前の20日までとなります。	
※チェックがない場合は最短納品とさせていただきます。				
※新規ライセンスをお申し込みされた場合はライセンス開始月を納品月とさせていただきます。				

※当件に関する御見積書・注文請書・領収書の発行は省略させていただきます。ご了承下さい。

【注文先】	※当ご注文の件でお問合せの際は、「日銀ネットの件」とお申し出ください。	
会社名	株式会社インフォメーション・ディベロプメント	
担当者	日本銀行金融ネットワークシステム ウィルス対策ソフト購入担当	
所在地	東京都千代田区五番町12番地1 番町会館	
電話番号	03-3262-8859 (受付時間: 土・日・祝日・12/31~1/3を除く平日9:00~12:00・13:00~17:00)	
Eメール	boj_mcafee@idnet.co.jp	
ID使用欄	注文書 No. IDN	承認番号

※ご契約内容確認書 (ライセンス証書) のライセンス承認番号について：

ご購入お申し込み後、ID 社より E メールにてお送り致します「ご契約内容確認書」に記載されております「承認番号」は次回更新時に必要ですので、御社にて保管をお願い致します。



Product Grant Letter (ご契約内容確認書)

END USER 様 ご契約内容確認書
確認書のステータス- 確定

重要-本書はお客様のトレリックスの製品・サービスの購入を確認するものです。記録用に大切に保存してください。

承認番号: 23XXXXXX

アカウント番号: N23-XXX

次回更新時、注文書(様式A-1・A-2)に記載
する

SKU / Description	数量	ライセンス/サポート期間/ サポート・レベル	HWシリアル番号/ PRODUCT Serial Number	ステータス
MSP-MV1-MO Trellix Standard MO Per Use MSP EndpointSecurity (Trellix Protect Standard)	1	2023/11/1 - 2024/10/31 スタンダード		出荷済み

お客様が(i)製品をダウンロードし、製品サポートを受けるときや、(ii)クラウドサービスにアクセスするとき、(iii)特定の専門サービスの提供を受けるお客様の権利を確認するときに承認番号が必要になります。

また本Grant Letterの発行をもって、お客様が購入したソフトウェア ライセンス、サブスクリプション、またはクラウドサービスの提供をすべて完了したことになります。

本状およびその内容はトレリックス、ソフトバンクおよびインフォメーション・ディベロップメントの秘密情報であり、
エンドユーザ・ライセンス契約に基づきエンドユーザに提供されています。

VI. お申し込み方法などのお問い合わせ先について

本件に関するお問い合わせは、お電話またはEメールにて以下へお願い致します。

■ お問い合わせ先 ■

株式会社インフォメーション・ディベロプメント
日本銀行金融ネットワークシステム ウィルス対策ソフト購入担当

※電話番号：03-3262-8859

※Eメールの場合：boj.mcafee@idnet.co.jp

※お問い合わせの際は「日本銀行金融ネットワークシステム ウィルス対策ソフト購入の件」
とお申し出ください。

※お問い合わせの受付時間帯は平日 **9:00～12:00・13:00～17:00** です。
(土・日・祝日・12月31日から1月3日を除く)

VII. 申し込み内容変更の書類のご説明

インストール用媒体送付先、ライセンス更新案内送付先の変更をご希望の際は、次ページの「日銀ネット PC 端末用システムウイルス対策ソフトウェアライセンス申し込み内容変更申請書」をご記入の上、ID社へ郵送またはEメールにて送付してください。(下記申請書をクリックすると Excel で入力することができます。) ID社受領後、5営業日以内に受領確認のEメールを納入先欄にご記入のメールアドレスへ送付いたします。Eメールが届かない場合はご連絡いただきますようお願い申し上げます。

なお、「日銀ネット PC 端末用システムウイルス対策ソフトウェアライセンス申し込み内容変更申請書」に記入いただいた個人情報の利用は、日銀ネット用ウイルス対策ソフトのライセンス販売に関わるもののほか、日銀ネット端末システムに関する諸連絡に利用させていただきます。

日銀ネットPC端末用システムウイルス対策ソフトウェアライセンス

申し込み内容変更申請書

<input type="checkbox"/> 発注元 <input type="checkbox"/> 請求書送付先 情報記入欄 (変更先の□にチェックをお願いします。両方可)			
ライセンス承認番号			
契約者 (団体)名			
旧部店名		新部店名	
旧担当者名		新担当者名	
旧所在地	〒		
新所在地	〒		
IBTEL		新TEL	
IBE-mail			
新E-mail			

<input type="checkbox"/> ライセンス更新案内送付先 <input type="checkbox"/> インストール用媒体送付先 情報記入欄 (変更先の□にチェックをお願いします。両方可)			
ライセンス承認番号			
契約者 (団体)名			
旧部店名		新部店名	
旧担当者名		新担当者名	
旧所在地	〒		
新所在地	〒		
IBTEL		新TEL	
IBE-mail			
新E-mail			

日銀ネットPC端末用システムウイルス対策ソフトウェアライセンス
申し込み内容変更申請書

記入例

<input type="checkbox"/> 発注元 <input checked="" type="checkbox"/> 請求書送付先 情報記入欄 (変更先の口をチェックをお願いします。両方可)			
ライセンス承認番号	XXXXXXXX-NAI、XXXXXXXXY-NAI		
契約者 (団体)名	○×銀行		
旧部店名	日本銀行担当	新部店名	新日本銀行担当
旧担当者名	山田 太郎	新担当者名	山田 花子
旧所在地	〒100-0000 東京都千代田区大手町 0-0-0		
新所在地	〒100-0000 東京都千代田区丸の内 0-0-0		
旧 TEL		新 TEL	
旧 E-mail	○○bank@○○.co.jp		
新 E-mail	× × bank@○○.co.jp		

複数ライセンス記載可能

変更しない箇所については未記入で可

<input checked="" type="checkbox"/> ライセンス更新案内送付先 <input type="checkbox"/> インストール用媒体送付先 情報記入欄 (変更先の口をチェックをお願いします。両方可)			
ライセンス承認番号	XXXXXXXX-NAI、XXXXXXXXY-NAI		
契約者 (団体)名	○×銀行		
旧部店名	日本銀行担当	新部店名	新日本銀行担当
旧担当者名	山田 太郎	新担当者名	山田 花子
旧所在地	〒100-0000 東京都千代田区大手町 0-0-0		
新所在地	〒100-1111 東京都千代田区丸の内 0-0-0		
旧 TEL		新 TEL	
旧 E-mail	○○bank@○○.co.jp		
新 E-mail	× × bank@○○.co.jp		

■ 送 付 先 ■

※郵送の場合：〒102-0076 東京都千代田区五番町 12 番地 1 番町会館 5 階
株式会社インフォメーション・ディベロプメント
日本銀行金融ネットワークシステム ウィルス対策ソフト購入担当

※Eメールの場合：boj_mcafee@idnet.co.jp