



فرم درخواست ثبت، اصلاح و حذف دامنه‌های اینترنتی

وضعیت  
بازنگری

تاریخ: ۸۴/۲/۱۲

اطلاعات واحد درخواست کننده

نام واحد :	شماره :
تلفن تماس :	تاریخ :
مسئول فنی :	شماره نمابر :
	امضاء رئیس واحد :

نام دامنه :

نوع درخواست :  حذف  اصلاح  ثبت

نوع رکورد	Host	IP

توضیحات :

تاریخ انجام کار :

امضاء رئیس واحد شبکه و ارتباطات

امضاء رئیس یا نماینده واحد درخواست کننده