滨州医学院域名服务申请表

申请单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 身份证号 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 服务类型 | | 新增□ 变更□ 注销□ | |
| 域 名 | | .bzmc.edu.cn | |
| 指向IP地址： | |  | |
| 申请理由 | | （域名变更应注明原域名） | |
| 申请单位意见 | | 签字： | |
| 网络信息中心意见 | | 签字： | |

年 月 日

**回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 联系电话 |  |
| 域 名 | | .bzmc.edu.cn | |
| 经手人 |  | 联系电话 |  |

年 月 日