**IP地址申请单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | |  | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申请单位IP地址管理员 | |  | |
| 申请事由： | | | |
|  | | | |
| 申请单位意见： | | | |
| 本单位已充分知晓IP地址使用的互联网风险，并愿意承担使用本单位IP地址所带来的安全责任（附上第三方安全监测报告）  单位负责人（签字）：  申请单位签章： | | | |
| 信息中心意见： | | | |
|  | | | |
| Ip地址分配： | | | |
|  | | | |