サービス環境情報入力フォーム 記入例 ~ EMERGENCYMAIL編~



Copyright (C) 2000-2021 CyberSolutions Inc. All Rights Reserved.



はじめに

本書では、クラウドサービス環境情報入力フォームの入力例と 注意点などの解説を行っております。

不明な点がある場合は 入力フォーム上部にある <mark>EMERGENCY ヘルプリンク</mark> のリンク先もご参照ください。

クラウドサービス環境情報入力フォーム



			Cyber Solutions
EMERGENCY ヘルプリンク			少 一部のフィールドは編集不可となっております。 これらにつきましてはお客様での入力は不要です。
	ご契約サービス*	1	※お客様からいただいた情報を弊社にて固定しております。
宮東ワンノル云社 ドメイン*	EMERGENCY MAIL	×	*が付いているフィールドは、全て必須となります。 入力がない状態で最終項の「入力完了」にはできません。
sample.com			2 開通希望日
開通希望日* ② 2021-12-06	ユーザー認証方式 ② 選択してください	ご契約アカウント数* 3 0	 お申込みの日から4日以降の日付が 設定可能です。
·ЕМ	SAML		3 ユーザー認証方式 SAML認証をご利用の場合は SAML認証をご利用の場合はP4へ



SAML認証ご利用の場合

·SAML			
SAML認証_担当者名*	SAML認証_担当者メールアドレス*	SAML認証_IdPサービス名*	
西葉太郎	saiba@example.com	ADFS	
SAML認証_メタデー 参昭…		ADFS	① SAML認証_IdPサービス名
最大10MB		HENNGE One	 プルダウンでご選択ください。
必須項目で9		CloudGate UNO	
		Okta	② SAML認証_メタデータ
		Nextset	以下のリンクより、お客様でご利用されている Idpのメタデータ取得方法をご確認ください。
		Google Workspace	<u>https://cloud-</u> sup.cybersolutions.co.jp/hc/ja/sections/36
		Azure AD	<u>0008161112</u> 取得したメタデータを添付します。
		Extic	



AzureAD連携のご利用がある場合、有を選択し、 お客様のグローバルIPアドレスをご記入下さい。 AzureAD連携サーバー管理画面公開後に設定致します。 本サービスにアクセスするURLに設定されます。 https://***.cybermail.jpの「***」を指します。 半角英数小文字と八イフンのみ利用可です。



直販でなく、パートナー経由でご契約された場合

・パートナー情報	お客様から直接弊社にお申し グレーのフィールドは表示さ パートナー様経由の場合、パ 会社情報・パートナーの担当	込みの場合は れず、入力不要です。 ートナー様の 者様情報をご記載ください。
パートナー_会社名*	パートナー_部署	パートナー_担当者*
		業都名 化于
パートナー_メールアドレス*	バートナー_住所*	バートナー_TEL*
sales@partner.co.jp	東京都港区三田3-13-16 三田43MT ビル8F	03-6809-5858
パートナー_FAX		
03-6809-5860		





入力が終わったら

登録状況* ① 入力中 ①
・登録状況 「入力完了」後は編集ができなくなりますので、ご確認の上ステータスの変更をお願い致します。 項目の不備により弊社より差し戻しさせていただく場合がございます。その場合、開通希望日に環境提供が間に合わない事がございますのでご了承下さ い。

~	全ての情報が入力できましたら、
	人力完了を選択し、
	✓ 回答
	を押してください。