



CCS Japan-通信障害連絡票

発信日： 年 月 日

ご連絡恐れ入ります。お手数ですが、太線内にご記入の上、FAXにて送付願います。

宛先 さくら情報システム 担当者 (FAX No. : 03-3779-9468)
貴社名 _____ 担当 () 様 TEL No. _____ FAX No. _____

障害状況 (該当するケースをチェックして下さい) 通信方法: <input type="checkbox"/> FTP <input type="checkbox"/> SFTP <input type="checkbox"/> 全銀 TCP/IP <input type="checkbox"/> MQ <input type="checkbox"/> CCS Japan へメッセージを送信または、受信できない。 メッセージの種別: <input type="checkbox"/> FWB <input type="checkbox"/> FHL <input type="checkbox"/> FSU/FSA <input type="checkbox"/> FFR/FFA <input type="checkbox"/> FVR/FVA <input type="checkbox"/> 上屋 HMI <input type="checkbox"/> 上屋 BDY <input type="checkbox"/> e-COD 送受信の状況: <input type="checkbox"/> 送信が出来ない <input type="checkbox"/> 受信が出来ない <input type="checkbox"/> 送受信とも出来ない <input type="checkbox"/> 復旧連絡を受けた後、再試行したが、同事象が発生する。
障害発生時間 年 月 日 時 分 (頃)
備考

データセンター記入欄
対応状況 ____月 ____日 ____時 ____分 上記障害の復旧処理を実施いたしました。
備考 該当サーバステータス (Up/Down) CHS リスタート ____時 ____分