Fax.０３－３５１８－８３７５

一般社団法人 情報処理学会

購読員 中止届

申込日:　　年　　月　　日

購読員番号※		
法人名／団体名※		
中止年度※		年度から中止します。
連絡先	所　属 （事業所、研究所、部課名等）	
	担当者名	（役職名：　　）
	住　所 （都道府県市町村字番地～ ビル、階数まで）	（〒　　）
	Tel	（内線　　）
	Fax	
	E-mail	
連絡事項		

☆記入上の注意事項
(1)※は必須項目です。その他は変更がある場合のみご記入ください。
(2)E-mailアドレスは、連絡可能なアドレスをご記入ください。
(3)英数字ははっきりわかりやすくご記入ください。
(4)法人名／団体名が変更の場合には、旧名称は連絡事項欄にご記入ください。

～～～