

<FAX 送信票> FAX:03-5501-0567

定期購読申込書

提出年月日 年 月 日

フリガナ

団体名 (法人名) \_\_\_\_\_ 印

担当部署 \_\_\_\_\_ 担当者氏名 \_\_\_\_\_

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 学会誌 (年 4 回) の購読を希望します。<br><br>年間 ¥ 4,000 | 購読部数 _____ 部   |
|   | 購読開始年度<br>平成 _____ 年度より購読                                    |
| 学会誌<br>送り先  | 送付先部署 _____<br><br>〒 _____<br><br>TEL : _____<br>FAX : _____ |
| 請求書<br>送り先  | 送付先部署 _____<br><br>〒 _____<br><br>TEL : _____<br>FAX : _____ |

公益財団法人 情報通信学会

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-1 日土地ビル

TEL 03-5501-0566 FAX 03-5501-0567

E-mail [jsicr@jotsugakkai.or.jp](mailto:jsicr@jotsugakkai.or.jp)