

端末接続（IP アドレス）返却届（事務系）

学術情報センター 情報システム部 殿

貴センターの情報機器の利用について、下記のとおり返却いたします。

申請者記入欄	氏名	フリガナ : _____	職 名		
		カタカナ : _____	1. 局長	5. 職員	
		漢字 : _____ 印	2. 部長	6. その他 ()	
	所属	法人 ・ _____	大学 ・ 高校 ・ _____	幼稚園	内線
				課 ・ 室	
	返却する IP アドレス		1 9 2 . 1 6 8 .		
	※枠が足りない場合は別紙にご記入ください		1 9 2 . 1 6 8 .		
		1 9 2 . 1 6 8 .			
		1 9 2 . 1 6 8 .			
返 却 す る 理 由 (異動、移設等)					
返 却 予 定 日		年 月 日			
連絡先メールアドレス または電話番号					

上記太線枠内すべて記入してください。

注1) 本申請書の記載内容は、保守作業（登録内容削除）の目的においてのみ使用致します。
それ以外の目的では使用致しません。

受付	処理	処 理 日	
		年 月 日	