

早稲田大学 IPS・北九州コンソーシアム 退会届出

当社（または当団体）は、_____年 _____月 _____日をもって早稲田大学
IPS・北九州コンソーシアムを退会いたします。

退会申込日	年 月 日	
企業・団体名 代表者名		
担当者	役職	
	ふりがな 氏名	
	TEL	
	E-mail	
退会理由		

※ Email もしくは FAX にて下記までお送りください

<p>【送付先】 早稲田大学 IPS・北九州コンソーシアム事務局 Email: ips-consortium@list.waseda.jp FAX: 093-692-5021 TEL: 093-692-5017 〒808-0135 福岡県北九州市若松区ひびきの 2-7 早稲田大学大学院情報生産システム研究科内</p>

※事務局使用欄

受 付