

認証基盤システムアカウント取消申請書

情報基盤センター長 殿

認証基盤システムのアカウント取消を以下のとおり申請します。

申請責任者	所 属		職員番号																	
	学部		科		0	0	0													
	病院																			
	氏 名		資 格					内 線												
利用者	氏 名																			
取消理由																				

情報基盤センター記入欄

(以下は記入しないでください)

備考：

センター使用欄				
センター長	部長	室長	室長補佐	係