Author 登録用紙

For Regular Paper

論文番号：

Title (英文)		
Title (邦文)		
著者名		
※姓･名とも略さず記入して下さい。		

〇別刷表紙希望（有料）　＜　有　・　無　＞　　チェックが無い場合は「無」とさせて頂きます

〇カラー印刷希望（有料）　＜　有　・　無　＞　　チェックが無い場合は「無」とさせて頂きます

連絡責任者（請求書の送付先）

氏　名	
所属機関	〒
	住所：
	機関名：
	部課名：（学生の方は研究室名も必ず記入してください）
	役職名：
	Tel：　Fax：
	E-mail：　@

※　請求書類等に所定用紙がある場合は、この用紙に添えてご提出下さい。

※

Received Day：	Accepted Day：