別紙様式第３号（第６条関係）

年　　月　　日

岐阜大学キャンパス情報ネットワーク接続解除届

岐阜大学キャンパス情報ネットワーク

総　括　管　理　責　任　者　　殿

申請者（機関名）

（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　 印

貴大学キャンパス情報ネットワークとの接続を解除したいので，届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 接続機関名 |  |
| ドメイン名 |  |
| ネットワーク名 |  |
| ＩＰアドレス |  |
| 解除希望日 | 年　　　月　　　日 |
| そ　の　他特記事項等 | 【解除理由等】 |
| 備　　　　考 |  |