

Journal of Visualization

Application Form for Subscription of Printed Issues

Journal of Visualization (印刷版) 購読申込書

Subscription price for individuals: EUR 200

(年間個人購読 200 ユーロ)



* Yes, please send me _____ copies (冊数: 各発行回毎にお送りする数)

●ご希望の支払方法にレ(チェック)を入れてください。

Please bill me (請求書送付希望)

Please charge my credit card (クレジットカードから引き落とし希望(推奨))

Eurocard/Access/Mastercard

Visa/Barclaycard/Bank/Americard

AmericanExpress

●以下、**英字**にてご記入下さい。

* Number (クレジットカード番号): _____

* Valid until (有効期限): _____

* Name (お名前): _____ (漢字表記)

* Dept. (所属部門または学部・学科): _____

* Institution/University (所属機関名または学校名): _____

* Street (住所): _____

* City/Zip-Code (郵便番号): _____ * Country (国名): _____

* E-mail: _____

* Date (ご記入年月日): _____ * Signature (サイン): _____

***** Please send this form to Springer by FAX *****

(この用紙を Springer へ FAX にてご送信ください。)

To: Springer - Customer Service Center GmbH, Germany

Fax: + 49 (0) 6221-345-4229

*If you have any questions/inquiries, please contact us:

(ご質問・お問い合わせは下記へお願い致します。)

• The Visualization Society of Japan

((社) 可視化情報学会 e-mail: info@vsj.or.jp, Tel: 03-5993-5020) または

• Journal of Visualization (office@jov.jp)