2023年○○月○○日

（押印した日付を記入してください）

**承　　　　諾　　　　書**

創価大学糖鎖生命システム融合研究所所長　殿

所属機関等名：

所属機関等の長名：○○○○　　　　　　　　印

住　所　　〒

電話番号：○○○－○○○-○○○○

下記のとおり共同研究を実施することについて、承諾します。

記

１．研究代表者

氏　　名

所　　属

職　　名

２．研究課題名 ：

研究テーマ　　№　 ：　○○○○○○ 受入担当教員氏名：

（採用通知書をご参照ください。）

３．研究期間 ：　2023年○○月○○日　　　～　　　２０２4年○○月○○日