**【様式２】**

西暦　　　　　　　　　年　　　　月　　　日

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

共同研究テーマ　　№　　　　　　　　　　　　　　　　　　受入担当教員　　　氏名

３．研究期間　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　　　～　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日