

【様式2】

2023年〇〇月〇〇日
(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:〇〇〇〇 印

住 所 〒

電話番号:〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

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 No. : 〇〇〇〇〇〇 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年〇〇月〇〇日 ~ 2024年〇〇月〇〇日