

【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 No.

受入担当教員 氏名

3. 研究期間 年 月 日 ~ 年 月 日