

【様式2】

令和 年 月 日

承 諾 書

宮崎大学産業動物防疫リサーチセンター長 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

3. 研究期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

※印は省略できますが、その場合は所属機関等の長名の下に「(公印省略)」を記載ください。