【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。