|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

（様式２）

**令和５年度　共　同　研　究　課　題　申　請**

**承　諾　書**

令和　　年　　月　　日

**金沢大学がん進展制御研究所長　殿**

　当機関に所属する下記のものが，貴研究所の共同研究課題に申請し，共同研究を実施することを承諾します。

研究代表者所属部局・職・氏名

|  |
| --- |
|  |

研究課題名

|  |
| --- |
|  |

　　令和　　　年　　　　月　　　　日

　　　申請者の所属長　　　職・氏名

|  |
| --- |
|  |

※本承諾書に押印は不要です。