

承 諾 書

群馬大学生体調節研究所長 殿

住 所
機関名
所属長 職 名
氏 名

印

下記により共同研究を実施することについて、承諾します。

記

1. 研究者等名

区 分	職 名	氏 名	備 考
(申請代表者)			
(研究分担者)			

2. 研究題目

3. 研究期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日