令和　　年　　月　　日

承　　諾　　書

徳島大学先端酵素学研究所長　殿

住　所

所属名

所属長　　　　　　　　　　　　　　　　　　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．研究代表者

職　　名

氏　　名

２．研究題目

３．研究期間　　　　　採択日　～　　　　年　３月３１日