２０　　年　　月　　日

承　　　諾　　　書

　　放射線災害・医科学研究拠点

拠点本部長　　殿

住　　　所

所属機関名

所属機関長　　　　　　　　　　　　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．共同研究代表者

職　　名

氏　　名

２．共同研究課題名

３．共同研究期間　自　２０２２年４月　１日（左記以降の場合は、採択日）

至　２０２３年３月３１日