

別記様式第2号

共同研究承諾書

年 月 日

(申請者)

殿

佐世保工業高等専門学校長
(公印省略)

年 月 日付けで申請のあった共同研究の受入れについて、下記のとおり承諾します。

記

研 究 題 目	
研究担当者氏名	
研 究 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
申請者が負担する 研 究 経 費	円 (消費税額及び地方消費税額を含む)
そ の 他	