

〔様式 2〕

年 月 日

研 究 受 託 承 認 申 請 書

愛知学院大学 学長 殿

研究責任者

所 属

氏 名

印

この度、別紙のとおり研究委託の依頼を受けましたが、これを受諾したいと思いますので承認方申請します。

尚、受託研究遂行のため下記共同研究者等を必要としますので、重ねて承認方お願いします。

1 研究責任者以外の研究者

	氏 名	職 業 ・ 資 格 等	業 務 内 容
共 同 研 究 者			
学外共同研究者			
協 力 者			

2 その他実施に必要な事項

年 月 日

回 答 書

研究責任者

所属

氏名

殿

愛知学院大学

学長 引田 弘道 印

上記の件については下記のとおり回答します。

承 認 ・ 条件付承認 ・ 不承認

(受託承認番号) _____

(条 件 等) _____
