（様式２）

*※分担機関がある場合のみ提出してください（分担機関ごとに作成）。*

平成　　年　　月　　日

承　　　　諾　　　　書

（総括事業代表者の所属機関・職名）

（総括事業代表者の氏名）　殿

（分担者の所属機関・職名）

（所属長の氏名）　公印

 「医工連携事業化推進事業」の課題の募集に対し、当機関の職員が、下記により応募することを承諾いたします。

記

１．開発課題名 　課題名

２．氏名 　氏名のみ記載

* 所属機関長の氏名・職印は、学部長、附属研究者等の部局の長が承諾書に関する権限を委任されている場合は、こられの部局長の氏名・職印で差し支えありません。
* 同一の課題について、同一の機関から複数の研究開発分担者が参加しようとする場合は、「２．氏名」に連記して差し支えありません。