

所 長	委員長

平成 年 月 日

共同利用研究提案代表者所属変更届

生理学研究所長 殿

提 案 代 表 者

所属 _____

職・氏名 _____ 印

〒

住所 _____

電話 _____

E-mail _____

所 内 対 応 者

氏名 _____ 印

先に採択通知のあった平成 年度生理学研究所共同利用研究について、下記のとおり提案代表者の所属が変更になりましたので、お届けします。

記

1. 共同利用研究の種別

2. 研究課題 (No. _____)

3. 研究課題名

4. 所属の変更
(旧) _____ (新) _____

5. 新所属長の承認

上記の者が貴研究所において、共同利用研究を実施することを承諾します。

平成 年 月 日

所属長・氏名

職印