|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　長 | 委員長 | 所内対応者 | 年　　月　　日 |
|  |  |  |

共同利用研究辞退届

　生理学研究所長 殿

所属・職・氏名 　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　FAX

E-mail

　先に採択通知のあった　　 年度 生理学研究所 共同利用研究について，下記のとおり辞退致したく御承認願います。

記

１．共同利用研究の種別

２．研究課題名（NO. 　　 － 　　 ）

３．辞退理由

|  |
| --- |
| 所属長の承認  上記のものが貴研究所において,共同利用研究を辞退することを承諾します。  　　　年　　　月　　　日  　　　所属長・氏名　　 　 職印 |