年　　月　　日

共同利用研究辞退届

　生理学研究所長　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| (提案代表者) |  |
| 所属  |  |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |

　先に採択通知のあった 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．課題番号  | 　　― |
| ３．辞退理由 |  |
| ※以下担当者記入欄のため記入不要 |
| 所内対応教員確認日付 年 月 日 | 委員長確認日付 年 月 日 |