年　　月　　日

**令和７年度国立極地研究所　一般共同研究承諾書**

研究代表者

　所属機関名・部門・職名

　氏　 　名

　研 究 課 題 名

当機関に所属する上記の者が、上記共同研究の研究代表者となること及び採択された場合には当該共同研究を行うことを承諾します。また、下表の共同研究者各人から当該共同研究に参画することの承諾を得ています。

共同研究者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属機関・部門 | 職名 | 氏　　　　　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※行は適宜増やしてください。

　　所 属 長・職　名

　　氏　　　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職印（公印省略可）

※ pdfファイルで「電子申請システム」にアップロードしてください。原本の郵送は不要です。