（別紙様式８）

**平成29年度　北極域研究共同推進拠点　産学官連携支援事業**

**産学官連携フィージビリティ・スタディ　研究分担者承諾書**

研究課題名：

研究代表者

所属・職位：

氏　　　　名：

研究期間： 平成29年度　～　平成　　年度

上記の研究課題の研究分担者となることを承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・職位 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

当機関に所属する上記の者が、標記研究課題の研究分担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。

平成　　年　　月　　日

所属機関長の職

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職印

※承諾者は権限を有していれば、部局長等でも構いません。