(様式2)

20　年　　月　　日

**国立極地研究所　2024年度特別共同研究承諾書**

共同研究代表者

　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、上記特別共同研究の共同研究代表者となること及び採択された場合には当該特別共同研究を行うことを承諾します。また、下表の共同研究分担者各人から当該特別共同研究に参画することの承諾を得ています。

共同研究分担者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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

【**共同研究代表者所属事務担当者**】
所　　属：
担当者名：
電　　話：
E-mail：

※「公印省略」可です。

※ pdfデータで「電子申請システム」に入力し、申請ください。

**【問い合わせ先】**

大学共同利用機関法人 情報・システム研究機構

国立極地研究所　国際極域・地球環境研究推進センター IPERC特別共同研究事務局

E-mail：iperc\_ccrp@nipr.ac.jp