様式２

令和　　年　　月　　日

承　　諾　　書

大阪公立大学附属植物園長　殿

機関名

職　名

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

下記の者が、アライアンス・プラチナ枠共同研究課題を申請することを承諾します。

記

1. 研究課題名　（和名）

　　　　　　（英名）

２．研究期間　　令和６年４月１日～令和７年３月３１日

３．研究組織（植物研究拠点アライアンス所属研究者は記載不要です）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 氏　名 | 所　属 | 職　名(学年) |
| (研究代表者)  (研究分担者) |  |  |  |