様式３

小山高専地域連携協力会　産学共同研究助成金

共同研究に係る承諾書

令和　　年　　月　　日

小山高専地域連携協力会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【代表者】

企業名

職　名

　　　　　　　　　　　　　㊞

　令和２年度　小山高専地域連携協力会産学共同研究助成金における共同研究を、下記のとおり行うことを承諾します。

記

　　１．研究課題名

２．研究担当者

　所属

　　　　　職名

　　　　　氏名

　　３．小山高専共同研究者

　所属

　　　　　職名

　　　　　氏名