様式１

　　年　　月　　日

**承　　諾　　書**

　　学校法人沖縄科学技術大学院大学学園

　　プロボスト　メアリー・コリンズ　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者役職名

責任者氏名　　　　　　　　　　　　　　 印

貴学が定める、学校法人沖縄科学技術大学院大学学園　研究設備、機器及びサービスの学外利用者規則の内容を理解し、下記の代表者および代表者以外の利用希望者が貴学研究設備等の学外利用に申し込むことを承諾します。

記

　　１．利用者（代表者）

　　　　　所　　　属：

職　　　名：

　　　　　氏　　　名：

２．研究課題:

　　３．希望利用期間　　２０ｘｘ年　　月　　日　～　２０ｘｘ年　　月　　日

　　４．代表者以外の利用希望者（所属・職名・氏名）

　　※申請書の記載事項に変更が生じたときには、上記規則に従い、別途必

要な手続きを行います。