

年度 クライオ電子顕微鏡 (大阪大学蛋白質研究所)

共同利用研究課題 実験者承諾書

クライオ電子顕微鏡 (大阪大学蛋白質研究所)

共同利用研究課題 申請者 殿

実験課題名

(研究期間 年 月 日～ 年 月 日)

研究協力者 氏名・所属機関・職名 (学生の場合、学年)

本研究機関に所属する上記の者が、標記実験課題について、実験組織に加わることを承諾
します。

年 月 日

所属長

職印