

様式第3号

令和 年 月 日

機 関 名  
代表者氏名 殿

国立大学法人弘前大学  
契約担当役  
理事（研究担当） 郡 千寿子 印

学術指導受入承諾通知書

貴社より令和 年 月 日付けで申込みのありました学術指導について、承諾しましたので通知致します。