

平成 年 月 日

研究同意書

千葉県知事 様

麻薬研究施設の設置者名
(又は施設長名)

設置者印
(又は施設長印)

〇〇（研究者氏名）が、△△（研究施設名）において、研究計画書のとおり
研究を行うことに同意します。