

共同研究者変更届

年 月 日

富山大学和漢医薬学総合研究所長 殿

所属機関

申請代表者

印

下記のとおり変更になりましたので、お届けします。

記

1. 研究課題：
2. 変更理由：
3. 変更者所属氏名：

	所属機関・部局・職名	どちらかに○	氏名	年齢
新		職員・学生		
旧		職員・学生		