同 意 書

大阪府知事 殿

住 所

氏 名

上 記 の 者 が 、 当 該 研 究 所 内 に お い て 、特定毒物の研究をすることに 同 意 し ま す 。

研究所所在地

研究所名

研究所長名

本同意書作成担当者：

同　　　　連絡先：