様式第２号

年　　　月　　　日

研究代表者

様

　　高知県立大学長

バイアウト申請審査結果通知

年　　　月　　　日付けで申請のあったバイアウトについては、以下の

とおりとする。

１　決定結果

承認　　不承認　　条件付き承認　　※いずれかにを付す。

２　条件付き承認における条件と理由