推薦書（様式２）

文書番号：

令和5年　月　日

　東京都知事　殿

所属者　　　　　　による提案（提案する研究調査の名称：　　　　　　　　）について、推薦いたします。

　　　　研究機関等名

　　　　代表者名

　　　　所在地

なお、本提案が選定・決定された際には、東京都と協定等を締結し、本提案の実現に向けて誠実に対応します。

|  |
| --- |
| 【推薦事務担当者】 |
| 部署名 |  |
| 職名 |  |
| ふりがな |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話 |  |
| e-mail |  |

※ 文書番号がない場合は、該当行を削除して下さい。