

整理番号	
区分	受託研究(治験以外)

契約内容変更に関する覚書

受託者『独立行政法人国立病院機構 東広島医療センター 院長 ○○ ○○』（以下「甲」という。）と委託者『 _____ 』（以下「乙」という。）並びに _____ (開発業務受託機関の名称) _____ (以下「丙」という。)との間において、西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日付で締結した治験薬『 _____ 』の臨床試験に関する治験契約書の一部を以下のとおり変更する。

記

研究課題名		研究実施計画書No. (_____)、西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日作成	
変更内容	変更事項(条項)	変更前	変更後

以上の合意の証として本書 3 通を作成し、甲乙丙記名捺印の上、甲 1 通乙 1 通丙 1 通を保有する。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

甲 (住所)
 (名称) 独立行政法人国立病院機構
 東広島医療センター
 (代表者) 院長 ○○ ○○ 印

乙 (住所)
 (名称)
 (代表者) 印

丙 (住所)
 (名称)
 (代表者) 印

上記の契約変更の内容を確認しました。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

研究責任医師: _____