|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **様式２**（治験依頼者←→実施医療機関の長） | 整理番号 |  |
|  | 区分 | 1.治験 2.製造販売後臨床試験 |

**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　長良医療センター　院長　○○　○○（以下「甲」という。） と 委託者　○○株式会社　代表取締役社長　○○　○○（以下「乙」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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 治験課題名 | | 治験実施計画書No.（ ） | |
|  | 変更事項（条項） | 変更前 | 変更後 |
| 変更内容 |  |  |  |

以上の合意の証として本書２通を作成し、甲・乙記名捺印の上、甲１通乙１通を保有する。

西暦 　　年　 　月　 　日

甲　(住 所)　 岐阜県岐阜市長良1300番地7

(名 称)　 独立行政法人国立病院機構

長良医療センター

院長　　 加藤　達雄　　　 印

乙 （住 所）

（名 称）

　　　　 印

上記の契約変更の内容を確認しました。

西暦　　 年 　 月 　 日

治験責任医師　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印