

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 南九州病院 院長 久保田 伊知郎』(以下「甲」という。) と委託者『 _____ 』(以下「乙」という。)との間において、令和(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. (_____)、令和(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。

令和(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

甲 (住 所)
(名 称) 独立行政法人国立病院機構南九州病院
(代表者) 院長 久保田 伊知郎 印

乙 (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。

令和(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

治験責任医師: _____