院内書式３（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『国家公務員共済組合連合会　浜の町病院』（以下「甲」という。）と 委託者 『*（治験依頼者の名称）*　』（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『　*（成分記号又はコード）*　』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	課題名： 治験実施計画書No.（　　）		
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、甲乙各１通を保有する。

西暦　　年　　月　　日

甲　（住　所）福岡市中央区長浜３丁目３－１
（名　称）国家公務員共済組合連合会　浜の町病院
（代表者）病院長　谷口　修一　　印

乙　（住　所）
（名　称）
（代表者）　　印