

契約内容変更に関する覚書

実施医療機関「」（以下「甲」という。）と治験依頼者「」（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（以下、「原契約書」という。）の一部を以下の通り変更する。
なお、その他の条項については原契約通りとする。

記

治 験 課 題 名		治験実施計画書番号： <input type="text"/> 第〇版（西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日作成）	
変 更 内 容	変 更 事 項	変 更 前	変 更 後（下線_部分：変更箇所）

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

西暦 年 月 日

甲 住所
名称
代表者 印

乙 住所
名称
代表者 印