契約内容変更に関する覚書

関西医科大学附属病院（以下「甲」という。）と　　　　　　　　　　　（以下「乙」という。）との間において、西暦　　　年　　月　　日付で締結した被験薬　　　　　　　　の治験に関する「治験実施契約書」の一部を下記のとおり変更する。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 治験課題名 | | （治験実施計画書番号：　　　　　　　　　　） | |
| 変更内容 | 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| 第　　条 |  |  |

以上の合意の証として本書2通を作成し、甲乙丙記名押印の上、各その1通を保有する。

西暦　　 　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　甲 大阪府枚方市新町２丁目３番１号

関西医科大学附属病院

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 病院長　　　松田　公志 　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　乙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　印