

治験契約書内容変更に関する覚書

医療法人伯鳳会 赤穂中央病院（以下、「甲」という）と____（治験依頼者名）____（以下、「乙」という）及び____（開発業務受託機関）____（以下、「丙」という）の間において、____年__月__日付にて甲・乙・丙間で締結した被験薬____（被験薬名）____の治験（以下、「本治験」という）の治験契約（以下「原契約」という）に関する治験契約書の一部を以下のとおり変更する。

記

治験の標題		治験実施計画書No. ()	
	変更事項	変更前	変更後
変更内容			

以上の合意の証として本書正本3通を作成し、甲・乙・丙記名捺印の上、各1通を保有する。

年 月 日

甲 (住所) 兵庫県赤穂市惣門町52-6
(名称) 医療法人伯鳳会 赤穂中央病院
(代表者) 院長 長尾 俊彦 印

乙 (住所)
(名称)
(代表者) 印

丙 (住所)
(名称)
(代表者) 印