

記載例

整理番号	
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 製造販売後調査 <input type="checkbox"/> その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器

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 大阪南医療センター』（以下「甲」という。）と 委託者『 △△製薬株式会社』（以下「乙」という。）との間において、
西暦 20×× 年 ○ 月 ○ 日付で締結した『 ○○錠△△mg 』に関する
研究契約書の一部を以下のとおり変更する。

記

研 究 課 題 名		○○錠の使用成績調査 研究実施計画書 No. (△△△△△)	
変更事項 (条項)		変更前	変更後
変更内容	第○条△	○○○○○○○○○○○○	△△△△△△△△△△

上記の契約変更の内容を確認しました。
西暦 年 月 日

医師の署名をお願いします

研究責任医師： _____

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。

西暦 年 月 日

甲 (住 所) 大阪府河内長野市木戸東町2番1号
 (名 称) 独立行政法人国立病院機構
 大阪南医療センター
 (代表者) 院長 小田 剛紀 印

住所、名称、代表者の入力をお願いします

乙 (住 所) ○○○○○○○○○○○○○○
 (名 称) △△製薬株式会社
 (代表者) 代表取締役社長 ◎◎ ◎◎

社印をお願いします

印