治験に関する変更契約書

　受託者 地方独立行政法人堺市立病院機構堺市立総合医療センター（以下「甲」という。）と委託者　○○○○○株式会社（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契約書（以下「原契約」という。）の一部を以下のとおり変更する。なお、その他の条項については原契約の通りとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 治験課題名 |  |
| 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、本書を２通作成し、甲乙記名押印の上、各１通を保有する。

　　西暦　　　　 年 　 月 　 日

　　　　 　 　　 （甲）　所在地 大阪府堺市西区家原寺町１丁１番１号

　　　　　 　 　　　　　　　　　 名称　　　地方独立行政法人堺市立病院機構

 　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　 堺市立総合医療センター

 　 　 　　　代表者 院長　　　大里　浩樹　　　　　印

 　　　　　 （乙） 所在地

　　　　　 　 　　　　　　　　　 名称

 　 　 　　　代表者 　　　　印