

整理番号	
区分	<input type="checkbox"/> 治験 <input type="checkbox"/> 製造販売後臨床試験
	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器

治験実施契約内容変更に関する覚書

社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部 埼玉県済生会川口総合病院（以下、甲という）と _____
 _____（以下、乙という）は、西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日付で締結した下記被験薬の臨床試験に関する治験実施契約書（以下、原契約という）の第 _____ 条を甲乙協議の上、下記のとおり変更する。なお、その他の条項については全て原契約のとおりとする。

記

- (1) 被験薬の化学名又は識別記号 _____
- (2) 治験課題名 _____
- (3) 変更内容

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後

本覚書の成立を証するため、本書 2 通を作成し、甲、乙記名捺印の上各 1 通を保管する。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

甲 (所在地) 埼玉県川口市西川口 5 - 1 1 - 5
 (名 称) 社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部
 埼玉県済生会川口総合病院
 (代表者) 病院長 佐藤 雅彦 印

乙 (所在地)
 (名 称)
 (代表者) 印