

## 契約内容変更に関する覚書

実施医療機関「                    」（以下「甲」という。）と治験依頼者「                    」（以下「乙」という。）との間において、西暦    年    月    日付で締結した治験薬「                    」の臨床試験に関する治験契約書（以下、「原契約書」という。）の一部を以下の通り変更する。  
 なお、その他の条項については原契約通りとする。

### 記

治 験 課 題 名	治験実施計画書番号： <u>                    </u> 第○版（西暦 <u>    </u> 年 <u>    </u> 月 <u>    </u> 日作成）		
変 更 内 容	変 更 事 項	変 更 前	変 更 後（下線_部分：変更箇所）

以上の合意の証として本書2部を作成し、甲・乙記名捺印の上、各1部を保有する。

西暦    年    月    日

甲 住所  
           名称  
           代表者 印

乙 住所  
           名称  
           代表者 印