**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　下志津病院』（以下「甲」という。）と 委託者『　　　　　　　　』（以下「乙」という。）との間において、西暦　 　年 　月 　日付で締結した被験薬『　　　　　　』の臨床試験に関する受託研究（製造販売後調査）契約書の一部を以下のとおり変更する。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
|  | 変更事項（条項） | 変更前 | 変更後 |
| 変更内容 |  |  |  |

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 　千葉県四街道市鹿渡934-5

 独立行政法人国立病院機構　下志津病院

 院長　　　鬼頭　浩之　　　　　　　　　 印

 乙 （住 所）

 　 （名 称）

 印