

整理番号	
区分	1. 治験 2. 製造販売後臨床試験 a. 医薬品 b. 医療機器 c. 再生医療等製品

治験依頼者⇔ 実施医療機関の長

契約内容変更に関する覚書

福山市（以下、「甲という。」）と、（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治験契約書の一部を以下のとおり変更する。

記

治験課題名	(治験実施計画書番号：)		
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2通を作成し、甲乙記名押印の上、甲乙各1通を保有する。

西暦 年 月 日

広島県福山市蔵王町五丁目23番1号
甲 福山市
福山市病院事業管理者 印

(所在地)
乙 (名称)
(代表者) 印

上記の契約変更内容を確認しました。

西暦 年 月 日

院 長 印

西暦 年 月 日

治験責任医師 印