様式 8-3（研究依頼者←→実施医療機関の長）

整理番号	
区分	1. 調査（使用成績・特定） 2. その他

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 箱根病院』（以下「甲」という。） と 委託者『　　』（以下「乙」という。）との間において、平成（西暦）＿＿＿＿年＿＿＿月日付で締結した被験薬『　　』の研究に関する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３通を作成し、甲乙記名捺印の上、甲２通乙１通を保有する。

平成（西暦）　　年　月　日

甲　（住　所）
（名　称）
（代表者）　　印

乙　（住　所）
（名　称）
（代表者）　　印

上記の契約変更の内容を確認しました。

平成（西暦）　　年　月　日

研究責任医師：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印