

治験契約書内容変更に関する覚書

医療法人防治会 いずみの病院 (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 日付にて甲及び乙間で締結した被験薬 (被験薬の化学名又は識別記号・治験実施計画書番号) に関する治験契約書の一部を下記の通り変更する。

記

治験課題名			
	変更事項	変更前	変更後
変更内容			

本覚書締結の証として本書正本 2 通を作成し、甲及び乙両者記名押印の上、各 1 通を保有する。

西暦 年 月 日

甲：高知県高知市薊野北町二丁目 10 番 53 号
医療法人防治会 いずみの病院
理事長 (氏名) 印

乙：

印