

## 治験契約書内容変更に関する覚書

医療法人防治会 いくみの病院 (以下「甲」という) と 治験依頼者 (以下「乙」という) と 治験施設支援機関 (以下「丙」という) 及び 開発業務受託機関 (以下「丁」という) との間において、西暦 年 月 日付にて甲、乙、丙及び丁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4通を作成し、甲、乙、丙及び丁四者記名押印の上、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 いくみの病院  
理事長 (氏名) 印

乙： \_\_\_\_\_ 印

丙： \_\_\_\_\_ 印

丁： \_\_\_\_\_ 印