（施設書式 3）

治験契約書内容変更に関する覚書

医療法人　薫風会　佐野病院（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　　日付で締結した治験薬『　　』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 No.（　　）	
変更内容	変更事項	変更前	変更後

以上の合意の証として本書正本２通を作成し、甲・乙記名捺印の上、各１通を保有する。

西暦　　年　　月　　日

甲　兵庫県垂水区清水ヶ丘２丁目５番１号
医療法人　薫風会　佐野病院
院長　佐野　寧　　印

乙　治験依頼者　住所
治験依頼者　名称
治験依頼者　代表者名　　印