|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式１０ | （研究依頼者→病院長） | 整理番号 |  |
|  |  | 区分 | 1.使用成績調査 2.特定使用成績調査  3.副作用・感染症報告 |

令和　　年　　月　　日

**受託研究（調査等）契約変更要望書**

独立行政法人国立病院機構

兵庫あおの病院　病院長

　　　　　　　　　　　殿

研究依頼者

住 所：

名 称：

代表者：

今般、令和　　　年　　月　　日付け締結の下記に関する受託研究（調査等）契約書について、契約内容の変更を要望します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名・機器名 | | 成分記号又はコード |  | （一般名） |  |
| 研究課題名 | |  | | | |
| 実施計画書No.（ ）、 令和 年 月 日作成 | | | |
| 変更内容 | 事項 | 変更前 | | 変更後 | |
|  |  | |  | |
| 変　更　理　由 | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究責任者 | 上記内容の確認日 | 令和 年 月 日 |
| 記名捺印又は署名 |  |