|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式６－２（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 |

**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　兵庫あおの病院　病院長　＊＊　＊＊』（以下「甲」という。）

と 委託者 『　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　』（以下「乙」という。）

との間において、令和　　年　　月　　日付で締結した研究『 　　　　　　　　　　　　　』の

契約書の一部を以下のとおり変更する。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究課題名 | | 実施計画書No.（ ）、 令和　　年　　月　　日作成 | |
|  | 変更事項（条項） | 変更前 | 変更後 |
| 変更内容 |  |  |  |

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

令和　　年　　月　　日

甲 （住 所）兵庫県小野市市場町９２６番地の４５３

（名 称）独立行政法人　国立病院機構

兵庫あおの病院

（代表者）病院長　 　　　　　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。

令和　　年　　月　　日

研究責任者：　　　　　　　　　　　　　　　印