様式 ⑥　（依頼者←→実施医療機関の長）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 整理番号 |  |
| 区分 | □特定使用成績調査　　□使用成績調査  □副作用・感染症報告　□その他 |

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 千葉医療センター 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、西暦　　　　年　　　月　　　日付で締結した医薬品『　　　　　　　』の　　　　　　　に関する契約書の一部を以下のとおり変更する。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課題名 | |  | |
| 変更内容 | 変更事項（条項） | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |

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。

西暦　　　　年　　　月　　　日

甲 （住所）千葉市中央区椿森4-1-2

（名称）独立行政法人国立病院機構 千葉医療センター

（代表者）院長　　森嶋　友一 印

乙 （住所）

（名称）

（代表者） 印