

整理番号	
区 分	2. 製造販売後臨床試験

契約内容変更に関する覚書（製造販売後）

受託者『公益財団法人 浜松市医療公社 浜松医療センター』（以下「甲」という。）と委託者『（製造販売後臨床試験依頼者の名称）』（以下「乙」という。）との間において、(西暦)_____年_____月_____日
 付で締結した被験薬『 （成分記号又はコード） 』の臨床試験に関する製造販売後臨床試験契約書の一部を以下のとおり変更する。

記

製造販売後臨床試験 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、甲乙記名押印又は署名の上、各1通を保有する。

(西暦) 年 月 日

甲 住所 静岡県浜松市中区富塚町328
 氏名 公益財団法人 浜松市医療公社
 浜松医療センター
 理事長 山下 堅 司 印

乙 住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)
 氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

印