

受託研究実施計画変更申請書

病院長 ○○○ 様

受託研究担当医師 △△△△ 印

下記のとおり、受託研究実施計画を変更いたしたくお願い申し上げます。

記

1. 受託研究の名称

○○錠特定使用成績調査

2. 受託研究担当医師および診療科

受託研究担当医師：△△△△

診療科：□□科

3. 受託研究依頼者

会社名 ○○株式会社

担当者氏名 □□□□

担当者連絡先 電話番号、メールアドレス記入

4. 変更理由

例) 受託研究担当医師の変更

共同研究医師の変更

実施期間の変更等

5. 変更事項 共同研究医師の変更の場合の記載例

(変更前)

第1条 (6) 共同研究医師 (○○○○、◇◇◇◇)

(変更後)

第1条 (6) 共同研究医師 (○○○○、◇◇◇◇、▼▼▼▼)