

(様式第 12 号)

受託研究契約の一部変更契約書

受託者 松江市立病院(以下「甲」という)と受託研究依頼者__ (以下「乙」という) は、
令和〇年〇月〇日付けで締結した受託研究契約の一部を変更する契約を締結する。

1. 受託研究の名称

〇〇錠特定使用成績調査

2. 契約の変更内容

※共同研究医師の変更の場合の記載例

第 1 条 (6)

[変更前] 共同研究医師 (〇〇〇〇、◇◇◇◇)

[変更後] 共同研究医師 (〇〇〇〇、◇◇◇◇、▼▼▼▼)

この変更契約を証するため、本書 2 通を作成し、甲乙双方記名押印のうえ、各自 1 通を保有するものとする。

令和 年 月 日

甲 住所 松江市乃白町 32 番地 1
名称 松江市病院事業管理者
氏名 病院長 〇〇〇

乙 住所 〇〇県〇〇市〇〇12-3
名称 〇〇株式会社
氏名 〇〇〇〇