|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 整理番号 |  |

**変更契約書**

国立大学法人信州大学医学部附属病院（以下「甲」という。）と　*治験依頼者名*　（以下「乙」という。）との間において、西暦　　　年　 月 日付で締結した治験契約書の一部を以下のとおり変更する。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 治　験　課　題　名 |  |
| 変更内容 | 変更事項（条項） | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |

　なお、その他の条項については原契約書のとおりとする。

　以上の合意の証として本書２通を作成し、甲乙記名押印の上、各１通を保有する。

　　西暦　　　年　　　　　月　　　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　長野県松本市旭三丁目１番１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　甲 国立大学法人　信州大学

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　分任契約担当役

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医学部附属病院長　 花 岡　正 幸　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　乙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印