**変更契約覚書**

受託者　公立大学法人横浜市立大学（以下「甲」という。）と委託者　　　　　　　　（以下「乙」という。）は、甲乙間において、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（以下「本治験」という。）に関する治験契約書（以下「原契約書」という。）の一部を次のとおり変更する。なお、その他の条項については原契約書のとおりとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 治験課題名 | 治験実施計画書No.  |
| 変更事項（条項） | 変　　　更　　　前 | 変　　　更　　　後 |
|  |  |  |

注）契約金額の変更の際は、経費内訳書、経費算出ポイント表等必要書類を添付

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通を保有するものとする。

　西暦　　　　　年　　　月　　　日

 甲　横浜市金沢区瀬戸22番2号

公立大学法人横浜市立大学

理事長　　　　 印

（実施医療機関所在地）横浜市南区浦舟町四丁目57番地

（実施医療機関名）公立大学法人横浜市立大学附属市民総合医療センター

 乙　住所（所在地）

 　　法人名

 　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 印

上記の契約変更の内容を確認しました。

　　　西暦　　　　　年　　　月　　　日

 治験責任医師　　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印）