**製造販売後調査等変更契約覚書**

　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。）との間で西暦　　　　　年　　月　　日付で締結した製造販売後調査等契約書（以下「原契約書という。」」に関して、次のとおり製造販売後調査等変更契約覚書（以下「本覚書」）を締結する。なお、本覚書の定めにない事項ついては、原契約書のとおりとする。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査対象品目名 |  | 一般名 |  | |
| 調査課題名 |  | | 試験番号 |  |
| 契約期間 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日　～　西暦　　　　　年　　　月　　　日 | | | |

（変更事項）

第1条

　以上、本覚書締結の証として本書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

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）横浜市金沢区福浦三丁目9番地

（又は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病院

（又は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

上記の契約内容を確認しました。

　　　西暦　　　　　年　　　月　　　日

調査責任医師　　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印）