

## 治験契約内容変更に関する覚書

(医療機関名)(以下、「甲」という)と(治験依頼者名)(以下、「乙」という)は、\_\_\_\_年  
月\_\_\_\_日付で締結した被験薬「被験薬名」の臨床試験に関する治験契約書(以下、「原契  
約」という)の一部を以下のとおり変更する。

なお、その他の条項については原契約の通りとする。

### 記

治験課題名	( 治験実施計画書番号 : )	
	変 更 前	変 更 後
変更事項		

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

西暦            年    月    日

甲 ( 住 所 )

( 名 称 )

( 代表者 )

印

乙 ( 住 所 )

( 名 称 )

( 代表者 )

印