**変更に関する覚書（三者契約）**

新潟市民病院（以下「甲」という）と、(治験依頼者)（以下「乙」という）と、（開発業務受託機関）（以下「丙」という）は、西暦　　　年　　月　　日付で締結した被験薬「　　　　」の治験の実施に関する受託契約書に関し、その一部を下記のとおり変更するものとする。なお、その他の条項については、原契約のとおりとする。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 治験課題名 |  |
| 変更内容 | 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |

　上記のとおり変更したことを証するため、本書を３通作成し、甲、乙及び丙は記名押印の上、各自1通を保有するものとする。

西暦　　　年　　月　　日

（甲）新潟県新潟市中央区鐘木463番地7

新潟市民病院

新潟市病院事業管理者

院長　院長の氏名　　　　　　　　印

（乙）住所

依頼者企業名

代表者職名　代表者名　　　　　　印

（丙）住所

開発業務受託機関名

代表者職名　代表者名　　　　　　印