順天堂大学医学部附属順天堂医院（以下「甲」という。）と　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（以下「乙」という。）とは、甲乙間において西暦　　　　年　　月　　日付けにて締結した申請受付No．　　（治験薬等名）　　　　　　　　　　　の治験実施契約書　第2条に関して下記のとおり覚書を締結する。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 治験課題名 | |  | |
| 治験実施計画書番号( 　　　　　　　) | |
| 変更内容 | 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |

　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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （甲） | 東京都文京区本郷三丁目１番３号  順天堂大学医学部附属順天堂医院  院　長　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | （乙） | 印 |