|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式8-6（治験依頼者、開発業務受託機関←→理事長） | 整理番号 | 治－ |
|  | 区分 | □治験　　□製造販売後臨床試験 |
|  | □医薬品　□医療機器　□再生医療等製品 |

**契約内容変更に関する覚書**

国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センター （以下「甲」という。） と○○○○○○（以下「乙」という。）並びに○○○○○○（以下「丙」という。）との間において、西暦○○○○年○○月○○日付で締結した被験薬○○○○○○の契約書の一部を以下のとおり変更する。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 治験課題名 | | 治験実施計画書№： | |
| 変更内容 | 変更事項（条項） | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |

以上の合意の証として本書３通を作成し、甲乙丙記名押印の上、甲１通乙１通丙１通を保有する。

西暦　　　　年　　月　　日

甲 東京都小平市小川東町4丁目1番1号

国立研究開発法人   
国立精神・神経医療研究センター

理事長　　　　　　　　　　　　　　印

乙 （住 所）

（名 称）

（代表者）　　　　　　　　　　　　印

丙 （住 所）

（名 称）

（代表者）　　　　　　　　　　　　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：