



契約内容変更に関する覚書

受託者 千葉県（以下「甲」という）と委託者 _____（以下「乙」という）との間において
西暦 _____ 年 月 日付で締結した、 _____ の臨床試験（以下「本治験」という）に係る治験契約書
の一部を以下のとおり変更する。

記

	変更事項	変更前	変更後
変更内容			

以上の合意の証として本書2通を作成し、甲・乙記名捺印のうえ各その1通を保有する。

西暦 _____ 年 月 日

甲 千葉県千葉市中央区仁戸名町666-2
千葉県
千葉県がんセンター 病院長 藤里 正視 印

乙 (住 所)
(名 称)
(代表者) 印