様式 ⑥　（依頼者←→実施医療機関の長）

整理番号	
区分	□特定使用成績調査　□使用成績調査 □副作用・感染症報告　□その他

契約内容変更に関する覚書

受託者『独立行政法人国立病院機構 千葉医療センター 院長』（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
締結した医薬品『　　』の＿＿＿＿＿＿＿に関する契約書の一部を以下のとおり変更する。

記

課　題　名			
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２通を作成し、甲・乙記名捺印の上、甲１通乙１通を保有する。

西暦　　年　　月　　日

甲　（住　所）千葉市中央区椿森 4-1-2
（名　称）独立行政法人国立病院機構 千葉医療センター
（代表者）院長　　古川　勝規　　印

乙　（住　所）
（名　称）
（代表者）　　印