書式31-2(3者契約)

契約内容一部変更契約書

仙台市立病院（以下「甲」という）と　　　　　　　　　　（以下「乙」という）、

（以下「丙」という）との間において、　　　　年　　月　　日付で締結した治験薬　　　　　　　　　　　　　　に関する治験実施契約（以下「原契約」：治験契約番号　第　　　号、

治験課題名；

に基づき甲乙丙協議の上、その一部を下記のとおり変更する。

なお、下記以外については全て原契約の通りとする。

|  |
| --- |
| 変更事項： |
| 〔変更前〕 |
| 〔変更後〕 |

上記の合意を証するため本書3通を作成し、甲・乙・丙記名捺印の上それぞれ１通を保有するものとする。

　　　　年　　月　　日

甲　 仙台太白区あすと長町一丁目1番1号

 仙台市立病院

 仙台市病院事業管理者　　　　亀 山　元 信　　印

乙　　（住所）

　　　　（名称）

　　　（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

丙 （住所）

　　　　（名称）

　　　（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

　　　　年　　月　　日

上記の契約内容を確認しました。

治験責任医師