様式 4

契約書を参照し記載してください

受託番号〇〇〇号

（差し支えなければ当院で記載します）　　（空欄）年（空欄）月（空欄）日

製造販売後調査契約変更届

（一般使用成績調査・特定使用成績調査・使用成績比較調査）

仙台市立病院

院長　〇〇　〇〇　殿

調査責任医師の
記名押印又は署名済のものを提出

調査責任医師
所属科　〇〇科
氏名　〇〇　〇〇　印

仙台市立病院における下記の製造販売後調査の受託契約を変更したく、必要書類を添えて申請致します。

記

区分 （該当を選択）		(1.) 医薬品　2. 医療機器　3. 再生医療等製品
対象品目名		△△△△
調査の種類 （該当を選択）		1. 一般使用成績調査　(2.) 特定使用成績調査 3. 使用成績比較調査
調査の内容		△△△△
変更事項	変更前	〇〇
	変更後	◎◎
変更理由		・・・・・のため
受託番号		第　〇〇〇　号　（契約書を参照し記載してください）
調査契約年月日		令和 ●● 年●●月●●日
調査依頼者名		〇〇株式会社
調査依頼者連絡先 （当院担当 MR 等）		所属・氏名　〇〇　〇〇　〇〇 ＴＥＬ　〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇　ＦＡＸ　〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
備　考		