

記載見本

[別紙5]

研究受託契約変更申請書

調査責任医師確認後
日付は事務局で記入します

() 年 月 日

地方独立行政法人神奈川県立病院機構
神奈川県立こども医療センター総長 殿

調査責任医師の所属診療科、職名・氏名
を初期表示を削除してご記入ください

調査責任医師
(科 名)
(職名・氏名)

初期表示を削除してご記入ください
押印は不要です

調査委託者
(名 称)
(代表者名)

原契約の締結日
をご記入ください

() 年 月 日付けで締結された研究受託契約書（以下「原契約」という。）について、以下のとおり契約を変更したく申請します。

- 1 研究課題名
- 2 変更事項 原契約第 条における を変更する。
- 3 変更の理由