書式（2者）

**製造販売後調査契約内容変更に関する覚書**

受託者　社会福祉法人恩賜財団済生会 千葉県済生会習志野病院（以下、「甲」という）と委託者（委託者名）（以下、「乙」という）は、「調査課題名」調査に関する契約書（以下、「原契約」という）の一部を以下のとおり変更する。

なお、その他の条項については原契約の通りとする。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 調査課題名 |  |
| 原契約締結日 | (西暦)　　　年　　月　　日 |
| 契約変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |

以上の合意の証として本書2通作成し、甲乙記名押印の上、各1通を保有する。

西暦　　　　　年　　月　　日

甲（住　所）千葉県習志野市泉町１丁目１番１号

 （名　称）社会福祉法人恩賜財団済生会 千葉県済生会習志野病院

　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）院長　小林　智　　　　　　印

乙（住　所）

　（名　称）

　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）　　　　　　　　　　　　　印