年　　月　　日

製造販売後調査　一部変更契約依頼書兼実施申請書

（一般使用成績調査）

大崎市病院事業管理者兼大崎市民病院院長　様

調査依頼者

●●県●●市●●番●●号

株式会社●●財団法人●●等

代表取締役等

●●　●●　　印

西暦●●年●●月●●日に締結した下記製造販売後調査について契約内容を一部変更いたしたく必要書類を添えて申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 調査薬の名称 | ●●●●静注 |
| 変更事項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| 原契約第●条●項　調査責任医師 | ●●●● | ●●●● |
| 変更理由 |  |
| 調査責任医師 | ●●●● |
| 調査依頼者の担当者連絡先 | 株式会社●●財団法人●●等〒●●●-●●●● 　 ●●県●●市●●番●●号TEL ●●●-●●●-●●● FAX ●●●-●●●-●●●E-MAIL ●●●●@●●●●担当者　●●　●● |
| 備考 | なし |