大阪公大医書式(調変)

製造販売後調査等変更契約書

公立大学法人大阪（以下「甲」という。）と　（依頼者の名称）　（以下「乙」という。）とは、西暦　　　　年　　月　　日付けで締結した調査課題名：「　　　　　　　　　　　　　　　（承認番号：　　　　号）」に関する製造販売後調査等契約（当該締結日以降に甲乙間で締結された変更に関してなされた全ての合意を含む。以下「原契約」という。）について、甲乙協議の上、その一部を下記のとおり合意し変更する契約（以下「本契約」という。）を締結する。

1. 原契約第１条の各号に定める項目を、以下のとおり変更する。

⑸ 調査期間

　　　　　　（変更前）　西暦　　　　　　年　　　月　　　日　～　西暦　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　 （変更後）　西暦　　　　　　年　　　月　　　日　～　西暦　　　　　　　年　　　月　　　日

⑹ 調査料

　　　　　　（変更前）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　（消費税額及び地方消費税額を除く。）

　　　　　（変更後）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　（消費税額及び地方消費税額を除く。）

⑺ 調査予定症例数

　（変更前）　　　　　　　　　　　　　　　　　　症例　（　　　　　　　件）

（変更後）　　　　　　　　　　　　　　　　　　症例　（　　　　　　　件）

２．原契約第○条第○項に定める「　　　　　　　　　　」を、以下のとおり変更する。

　　　　（変更前）

　　　　　　　《条文を記載》

　　　　（変更後）

　　　　　　　《条文を記載》

３．原契約第○条第○項に定める「　　　　　　　　　　」を、以下のとおり変更する。

　　　　（変更前）

　　　　　　　《条文を記載》

　　　　（変更後）

　　　　　　　《条文を記載》

４．原契約に規定されている全ての条件は、前三項に定めるものを除き変更しない。

５．本契約は、《本契約の締結日から》or《原契約の締結日に遡って》or《西暦YYYY年MM月DD日から》発効し、原契約の終了日まで効力を有するものとする。

本契約の締結を証するため、本書２通を作成し、甲乙記名押印の上、各自その1通を保有する。

西暦　　　　年　　　月　　　日

（甲）　　大阪府大阪市阿倍野区旭町一丁目２番７-６０１号

公立大学法人大阪

大阪公立大学医学部附属病院長

中村　博亮　　　　　　　　　　　　　　　印

（乙）　　所在地

名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印