|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 鳥大書式10-3 | 整理番号 |  |
| （治験依頼者 ↔ 契約担当者） | 区　分 | [x]  治験 |
| [ ]  医薬品 　[ ]  医療機器[ ]  再生医療等製品 |

**変更契約書**

国立大学法人鳥取大学（以下「甲」という。）と（依頼者の名称）（以下「乙」という。）並びに（医薬品開発業務受託機関の名称）（以下「丙」という。）との間において、西暦　　　　年　　月　　日付けで締結した治験契約書（以下「原契約」という。）の一部を以下の通り変更する。なお、その他の条項については原契約の通りとする。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被験薬の化学名又は識別記号 |  | 治験実施計画書番号 |  |
| 治験課題名 |  |
| 変　更　内　容 | 変 更 事 項 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　乙は、追加分の経費「　　　　　円（うち消費税額及び地方消費税額）　　　　円」を国立大学法人鳥取大学分任出納責任者の発する請求書により、西暦　　　　年　　　月　　　日までに納付しなければならない。

なお、納付期限までに経費を支払わない場合は、原契約第　　条第　　項に定める延滞金を支払わなければならない。

以上の合意の証として本書３通を作成し、甲乙丙各１通を保有する。

西暦　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 甲 | 鳥取県鳥取市湖山町南４丁目１０１番地 |
|  | 国立大学法人　鳥取大学 |
|  | 学　　長　　　中島　廣光 | 印 |
|  |  |
| 乙 |  |
|  |  |
|  |  | 印 |
|  |  |
| 丙 |  |
|  |  |
|  |  | 印 |