

補足事項:書式 28 を作成する場合は、契約変更の覚書を別途作成する必要があります。

書式 28

(治験責任医師→実施医療機関の長)

整理番号	
区分	3. その他

(西暦) 年 月 日

調査の変更に関する報告書

書類を作成した日付を記載

市立青梅総合医療センター
院長 大友 建一郎 殿

調査担当医師

所属:

職名:

氏名:

印

今般、下記のとおり、調査に係わる内容について変更いたしたく所定の手続き方をお願いします。

記

調査課題名		調査実施計画書 No. ()、(西暦)年 月 日作成	
変更内容	事項	変更前 (年 月 日作成版)	変更後
		変更内容が分かるように、記載。 1枚で収まらない場合は、2枚以上になっても問題ありません。	
改訂理由			
添付資料 ()内に当該資料の作成年月日を示す。			
備考			
調査依頼者		(西暦)年 月 日 (会社名) (担当部署・調査担当責任者)	