**製造販売後調査等一部変更契約書（案）**

・校閲機能を使い、修正してください。

・赤字部分は黒字に修正の上、提出してください

・本コメントは図形ごと削除して提出してください

　受託者　国立大学法人熊本大学　契約責任者　病院長　馬場　秀夫（以下「甲」という。）と委託者　（調査依頼者の会社名称・職名・氏名）（以下「乙」という。）は、甲と乙との間において西暦　　　年　　　月　　日付け（西暦　　　　年　　月　　日付け一部改定、西暦　　　　年　　月　　日付け一部改定…【一部改定がある場合に全ての改定履歴を記載。覚書は記載しない】）で締結した整理番号（　　　　　　　）調査課題名【契約締結時又は一部改定した契約書に記載された課題名を原文どおり記載してください】　の契約書中、

「第○条　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・」を

「第○条　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・」に改める

本契約の成立を証するため、甲乙は次に記名し押印するものとする。

なおこの契約書は２通作成し、双方で１通を所持するものとする。

　　西暦　　　年　　　月　　　日

・フォント及び文字サイズは変更不可。全て全角

・住所が２列になる場合、

２列目は左側を１文字分空けて記載

・代表者以外を契約者とすることは原則不可

・左側のインデント位置（開始位置）は変更可能

・代表者職名と氏名の間は追加・削除・改行可

・本コメントは図形ごと削除して提出してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　甲　　熊本市中央区本荘１丁目１番１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　国立大学法人熊本大学

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　契約責任者　病院長　馬場　秀夫　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　乙　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

代表者職名　　　　　氏　　　名　　 印