西暦　　　　年　　月　　日

研究に関する変更申請書

実施医療機関の長

独立行政法人国立病院機構

宮城病院　院長　殿

研究依頼者

（名 称）

（代表者）

下記の研究において、以下のとおり変更したく、申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 製品名（一般名） |   |
| 研究課題名 |   |
| 変更文書等 | □研究実施計画書　□症例報告書の見本　□製品概要書等□研究分担医師　　□研究委託契約書　　□その他（　　　　　　　　　） |
| 変更内容 | 変更事項 | 変更前 | 変更後 | 変更理由 |
|  |  |  |  |
| 添付資料 |  |
| 担当者連絡先 | 氏名： | 所属： |
| TEL： | FAX: | Email： |