

様式 7-2  
(依頼者→院長)

整理番号	
区分	1. 医薬品 2. 医療機器 3. その他

年 月 日

## 受託研究（治験・製造販売後臨床試験以外）申請変更要望書

独立行政法人国立病院機構盛岡病院長 殿

研究依頼者  
住 所：  
名 称：  
代表者： 印

今般、 年 月 日付の受託研究申請に関する内容について、下記のとおり変更を要望します。

記

研究課題名			
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 理 由			

研究責任医師	上記内容の確認日： 年 月 日
	所属： 職名： 氏名： 印