

別紙様式 7
(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

受託研究申請変更要望書

独立行政法人国立病院機構佐賀病院
院長 島 正義 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：