福山市民病院_様式第 10 号 [2021 年 5 月版]

目標とする被験者数に関する覚書

福山市(以下、「甲」という。)と				(以下、「乙」という。) と		
おいて	、西暦 年 月	日付で	で締結	した被験薬『		
の治験	(治験実施計画書番	号:)に係る受託研究(治験)契約書の目標とする初	皮験者数	
につい	て下記の通り合意す	る。				
				=-1		
				記 	٦	
	治験課題名					
	合 意 事 項	目標と ⁻	する被	技験者数: 例		
以上の	合意の証として本書	2通を作	或し、	甲乙記名押印のうえ、各1通を保有する。		
	西暦	年	月	日		
				広島県福山市蔵王町五丁目 23番1号		
			甲	福山市		
				福山市病院事業管理者	印	
				(所在地)		
			Z	(名称)		
				(代表者)	印	
上記の	契約内容を確認しま	した。				
	西暦	年	月	日		
				院長	印	
	西暦	年	月	日		
				治験責任医師	印	