

実施計画事項変更届書

年 月 日

地方厚生局長 殿

統括管理者 氏 名 { 法人又は団体にあつては、 }
(名 称) { 名称及び代表者の氏名 }
住 所 { 法人又は団体にあつては、 }
主たる事務所の所在地 }

下記のとおり、実施計画を変更したいので、臨床研究法第6条第1項の規定により提出します。

記

実施計画の実施計画番号	
研究名称	
平易な研究名称	
変更内容及び理由	

※ 変更内容の欄に、「変更事項」「変更前の内容」「変更後の内容」「変更理由」を記載すること。

(留意事項)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 提出は、正本1通とすること。