西暦　　　　年　　月　　日

**受託研究症例数変更届**

東北大学病院長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 実施診療科名： |  |
| 責任医師名： |  |
| 依頼者　名称： |  |
| 代表者： |  |

西暦　　　　年　　月　　日付で契約した下記受託研究について、症例数を変更したいので本届を提出いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究題目 |  |
| 研究期間 | 西暦　　　　年　　月　　日　～　西暦　　　　年　　月　　日 |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 目標症例数 | 　　　症例 | 　　　症例 |
| 契約症例数 | 　　　症例 | 　　　症例 |
| 変更理由 |  |