様式第二（第四十一条関係）

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（名　称）　{法人又は団体にあっては、名称及び代表者の氏名}
住　所　{法人又は団体にあっては、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。

様式第三（第四十三条関係）

実施計画事項軽微変更届書

年　月　日

地方厚生局長　殿

統括管理者　氏　名（名　称）　{法人又は団体にあっては、名称及び代表者の氏名}
住　所　{法人又は団体にあっては、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ので、臨床研究法第６条第３項の規定により届け出ます。

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」「変更年月日」「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。