

共同研究一部変更申出書

年 月 日

自治医科大学

学長 殿

講座等名

責任者

職 名

氏 名

印

研究担当責任者

職 名

氏 名

印

下記のとおり共同研究の一部を変更したいので、よろしくお取り計らいください。

記

1 原契約

(1) 相手方機関

機関名

代表者職・氏名

(2) 研究課題

(3) 研究目的

(4) 研究内容

(5) 研究期間

年 月 日 から 年 月 日 まで

(6) 契約締結日

年 月 日

2 変更内容

変 更 前	変 更 後

3 変更理由

4 添付書類