倉中書式(契)6 第　　　　号

業務委託に関する覚書

受託者　公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構 倉敷中央病院（以下「甲」という）と委託者　（*治験依頼者の名称*）（以下「乙」という）ならびに開発業務受託機関 （*CROの名称*）（以下「丙」という）は、甲乙間において、西暦　　　年　　月　　日付けで契約を締結した治験実施契約書（第　　号）（以下「原契約」という）に基づく被験薬・被験機器　（*成分記号又はコード又は一般名*）の臨床試験（以下「本治験」という）の実施にあたり、下記の通り覚書（以下「本覚書」という）を締結する。なお、その他の条項については原契約の通りとする。

※　以下条文の文言の記載を踏まえ、適宜必要な事項の記載や条文追加をご検討下さい。なお、条文番号は変更いただいて問題ございません。

（開発業務の委託）

第１条　甲は、乙が開発業務のうち次に規定される業務（以下「本業務」という。）を丙に委託することを承認する。

２　乙及び丙の委受託に関しては、別途締結の委受託契約書（以下「原委受託契約」という）による。

（業務の実施）

第２条　丙は、本覚書のほか原契約および原委受託契約に基づき、本業務を実施するものとする。

（責任の所在）

第３条　乙は、丙が実施する本業務の履行について、甲に対して責任を負う。ただし、丙は、本条の規定により、原委受託契約に基づく丙の乙に対する責任を免れない。

（その他）

第４条　本覚書の定めに疑義を生じた場合又は定めなき事項の取り決めの必要を生じた場合は、甲乙丙協議の上、これを解決する。

　　以上の合意の証しとして本証書３通を作成し、甲乙丙記名押印のうえ各１通を保存する。

西暦　　　年　　月　　日

甲（受託者） 岡山県倉敷市美和一丁目１番１号

公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構 倉敷中央病院

　　院長　　　　　　　　　　寺井　章人 印

乙（委託者）

印

丙（開発業務受託機関）

印

西暦　　　年　　月　　日

上記の契約内容を確認致しました。

治験責任医師 印