

変 更 契 約 書

八尾市 (以下「甲」という。) と調査委託者『 (以下「乙」という。) 』との間において、西暦 年 月 日付で締結した調査課題名『 』の調査実施に関する契約書の一部を以下のとおり変更する。

記

調 査 課 題 名			
	変更事項(条項)	変更前	変更後

以上の合意の証として本書 2 通を作成し、甲乙記名捺印の上、甲 1 通乙 1 通を保有する。

西暦 年 月 日

甲：〒581-0003 八尾市本町一丁目 1 番 1 号
八尾市
病院事業管理者 福田 一成
(市立病院所在地 八尾市龍華町一丁目 3 番 1 号)

乙：

印