



(協議事項)

第4条 本覚書の内容に疑義が生じたとき、又は本覚書に定めのない事項については、  
原契約書に準じる。

本覚書締結の証として本書2通作成し、甲乙記名捺印の上、各自その1通を保有する。

2022年 月 日

(甲) 神奈川県川崎市宮前区菅生二丁目16番1号  
聖マリアンナ医科大学病院  
病院長 大坪 毅人

印

(乙) 住所

法人名  
代表者

印

上記契約内容を確認するとともに、調査の実施に当たっては各条を遵守します。

調査責任医師 氏名

印

2020.04 版