

平成 30 年 7 月 吉日

各治験依頼者 様  
各治験施設支援機関 様  
製造販売後調査依頼者 様

京都府立医科大学附属病院  
臨床治験センター長

京都府立医科大学附属病院の実施診療科の名称変更に伴う契約書等の取扱い  
について

拝啓 盛夏の候、いよいよご清栄のこととお喜び申し上げます。  
平素は、格段のご厚誼を賜り、心より御礼申し上げます。

さて、このたび京都府立医科大学附属病院の神経内科の名称が平成 30 年 7 月 1 日より下記のとおり変更しましたので、お知らせいたします。

この度の変更により貴社との契約に関する効力に影響が生じるものではございませんので、契約書及び覚書等の実施診療科の表記につきましては、本書をもって読み替えるものとし、新たに契約書等を取り交わす等の手続きを省略させていただきたく存じます。

誠に恐縮ではございますが、ご理解並びにご協力を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

<新名称>  
脳神経内科

<開始日>  
平成 30 年 7 月 1 日～

<旧名称>  
神経内科