別記様式１

平成 年 月 日

東北厚生局長　殿

平成　　　年向精神薬製造製剤業者等年間届出書

 免 許 （ 登 録 ） の 種 類

 免 許 （ 登 録 ） 証 の 番 号

 向 精 神 薬 営 業 所　　　所在地

 （向精神薬試験研究施設）

 名 称

 　　　　　　　　住 所 （法人にあっては主たる事務所の所在地）

 　　　　　　　　氏 名 （法人にあっては名称）

 代表者の氏名 印

 別紙のとおり届け出ます。

 担当者 □□課○○グループ

 △野 ×夫

 TEL

 FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス