別紙様式２

向精神薬試験研究施設設置者の変更届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録証の番号 | 第　　号 | 登録年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 向 精 神 薬 試 験研 究 施 設 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 変更の事由及びその年月日 |  |
|   上記のとおり、変更が生じたので、届け出ます。 平成　　年　　月　　日 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） 　 　　　　　　　　　　　　 東北厚生局長　殿 |

（注意）

1. 用紙の大きさは，日本工業規格A4とすること。
2. 国又は地方公共団体が設置者の場合は，氏名の欄には当該向精神薬試験研究施設の長の氏名を記載し，公印又は公印に準ずるものを押印すること。