

別記様式 1

令和 年 月 日

東海北陸厚生局長 殿

令和 年向精神薬試験研究施設設置者年間届出書

登録の記号 向精神薬試験研究施設設置者

登録証の番号 第 1 5 - 号

向精神薬試験研究施設 所在地

名 称

住 所

氏 名

代表者名

向精神薬の製造等がなかったことを届け出ます。

担当者所属

担当者氏名

電話番号