

別記様式 2

登録証の左上に記載
の番号を県名から記
載してください。

向精神薬試験研究施設として初め
に登録された日（登録証を記載事
項変更したことがある施設は、裏
面に登録日の記載があります。）

向精神薬試験研究施設設置者の変更届

| | | | |
|----------------------------------|--|--|-----------------------|
| 登 録 証 の 番 号 | 愛知第15-◎号 | 登 録 年 月 日 | 平成◎年 ◎月◎日 |
| 向精神薬試験 研 究 施 設 | 所 在 地 | 愛知県名古屋市中区三の丸〇—〇—〇 | |
| | 名 称 | 国立大学法人●●大学 ▲▲学部 | |
| 変 更 の 事 由 及 び そ の 年 月 日 | 施設の老朽化に伴う工事による向精神薬使用場所・ 保管場所の移動 令和3年8月10日 | | |
| 上記のとおり変更が生じたので届け出ます。 令和3年9月1日 | | | |
| 変更日から30日以内 にご提出ください。 | 住 所（法人にあっては、主 たる事務所の所在地） 愛知県名古屋市中区三の丸〇—〇—〇 | 氏 名（法人にあっては、名称） 国立大学法人●●大学▲▲学部 学部長 ◎◎ ◎◎ | 登録証の記載通りに 記載してください |
| 東海北陸厚生局長 殿 | | | |

登録証の記載通りに
記載してください

変更日から30日以内
にご提出ください。

登録証の記載通りに
記載してください

(注意)

- 1 用紙の大きさは、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
の長の氏名を記載すること。