

令和 年 月 日

神奈川県知事 殿

令和____年向精神薬試験研究施設設置者年間届出書

登録の種類 向精神薬試験研究施設設置者

登録証の番号 第_____号

向精神薬試験研究施設 所在地 神奈川県

名称

住所

氏名

連絡先 担当部署

担当者氏名

電話番号

届出事項

- 1 別表のとおり届け出ます。
- 2 向精神薬の製造等のなかったことを届け出ます。

(注意)

- 1 向精神薬試験研究施設設置者が法人の場合は、住所欄には主たる事務所の所在地、氏名欄には法人の名称及び代表者の氏名を記載すること。
- 2 届出事項は、1か2の該当する番号を○でかこみ、1に○をつけた場合は別表を添付すること。2に○をつけた場合は別表の添付は必要ありません。
- 3 提出期限は2月末日となります。