

向精神薬試験研究施設設置者試験研究廃止届

登録証の番号		第 号	登録年月日	年 月 日
向精神薬 試験研究 施設	所在地			
	名 称			
氏 名				
試験研究廃止の 事由及びその年月日				
上記のとおり、試験研究を廃止したので登録証を添えて届け出ます。				
年 月 日				
住 所 <small>〔法人にあつては主たる事務所の所在地〕</small>				
届出義務者続柄				
氏 名 <small>〔法人にあつては名称〕</small>				
神 奈 川 県 知 事 殿				

(注意)

用紙の大きさは、A4 とすること。