

県証紙貼付欄

向精神薬試験研究施設設置者登録証再交付申請書

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（法人にあつては名称）				
再交付の事由 及びその年月日				
上記のとおり、登録証の再交付を申請します。				
年 月 日				
住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）				
氏名（法人にあつては名称）				
神奈川県知事殿				

（注意）

- 1 用紙の大きさは、A4 とすること。
- 2 県証紙は県証紙貼付欄に貼り、消印をしないこと。