

上部余白に所定の金額の北海道収入証紙を貼り、申請者の印鑑又は署名で消印

### 向精神薬試験研究施設設置者登録申請書

向精神薬試験研究施設	所在地	札幌市**区××条△丁目□-□	
	名称	株式会社○○○臨床研究所 ○○○札幌検査センター	
申欠資格者条の項	法第51条第3項の規定により登録を取消されたこと。	なし	当該事由がないときは、「なし」と記載し、ある時は、その理由及び年月日を記載すること。
学術研究又は試験検査の概要		別紙のとおり	「別紙のとおり」と記載し、別紙に学術研究又は、試験検査の概要について、具体的に記載
備考			
上記のとおり、登録を受けたいので申請します。			
平成○○年××月××日			
捨印		住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） 東京都○○区××△-□-□	法人の場合は、代表者印を押印
欄外に捨印を押印		名称（法人にあっては、名称） 株式会社 ○○○臨床研究所 代表取締役 ○○川 ○○男 印	
北海道知事 殿			

連絡先：電話 ○○○-××△△ 担当者○田