

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	第〇〇号	登 録 年 月 日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
向精神薬試験研究施設	所在地	札幌市**区××条△丁目□-□	
	名 称	〇〇〇研究所 〇〇〇札幌検査センター	
氏 名	〇〇〇研究所 検査〇〇〇センター		
試験研究廃止の事由及びその年月日	研究所の移転のため 平成××年××月〇〇日		
<p>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。</p> <p>平成××年××月〇×日 廃止後30日以内に届出</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">住 所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） 東京都〇〇区××△-□-□</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">届出義務者続柄</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">名 称（法人にあっては、名称） 〇〇〇研究所 理事長 〇〇川 〇〇男 印</p> <p>北海道知事 殿</p>			

連絡先：電話〇〇〇-××△△ 担当者〇田