

## 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 年	録 月	日	平成	年	月	日
向精神薬試験 研究施設	所在地								
	名称								
氏名									
再交付の事由及び その年月日			平成 年 月 日						
<p>上記のとおり、登録証の再交付を申請します。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）</p> <p style="text-align: center;">名称（法人にあっては、名称）</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">印</p> <p>北海道知事 殿</p>									

連絡先：電話

担当者