

## 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 年 月 日	平成 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	平成 年 月 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 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;">届出義務者続柄</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