

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 録 日	平 成 年 月 日
向精神薬試験研究施設	所 在 地	札幌市**区××条 丁目 -	
	名 称	研究所 札幌検査センター	
氏 名	研究所 検査 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 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 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 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） 研究所 理事長 川 男 印</p> <p>北海道知事 殿</p>			