

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 録 日 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							
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>平成 年 月 日</p> <p>住 所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）</p> <p>名 称（法人にあっては、名称）</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>北海道知事 殿</p>							

連絡先： 電話

担当者