

収 入 印 紙 （大臣登録 に限る。）

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 年 月 日	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			
上記のとおり、登録証の再交付を申請します。 年 月 日 住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地） 氏 名（法人にあつては、名称） ㊟ 地方厚生（支）局長（都道府県知事） 殿			

（注意）

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。
- 2 収入印紙は、国の設置する向精神薬試験研究施設に係る申請書の正本にのみはり、消印をしないこと。
- 3 国又は地方公共団体が設置者の場合は、氏名の欄には当該向精神薬試験研究施設の長の氏名を記載し、公印又は公印に準ずるものを押印すること。