向精神薬試験研究施設設置者の変更届

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | |
| 変更の事由及び  その年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 上記のとおり変更が生じたので届け出ます。  令和　　　年　　　月　　　日  　住　　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）  　氏　　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）  　　　群馬県知事　　　　　　　　　　　あて | | | | |

（注意）

　１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　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　　　　の長の氏名を記載すること。