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。