同　　意　　書

　　麻薬研究者　　住　所

　　　　　　　　　氏　名

　　麻薬研究施設　所在地

　　　　　　　　　名　称

　上記の者について、上記施設において試験研究のため、麻薬を取り扱うことに同意します。

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　（研究施設設置者等）

　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　氏　名

茨城県知事　殿