|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 取 扱 課  薬務課長 殿 | 経　由　機　関　名  茨城県　　　　　保健所  　　　（衛生課扱） | 経由第 号  年 月 日 |  | 手数料納付額 | 審査者 |
| 金  　　　　　　　円 |  |

別記第２６号様式（第２１条関係）

向精神薬試験研究施設設置者登録申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 向精神薬  試験研究  施設 | | 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 申欠  請格  者条  の項 | 法第５１条  第３項の規  定により登  録を取り消  されたこと。 | |  |
| 学術研究又は  試験検査の概要 | | |  |
| 備　　　考 | | |  |
| 上記のとおり、登録を受けたいので申請します。  　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　氏　名  茨城県知事 殿 | | | |

（担当者：　　　　　（所属：　　　　）　　　　連絡先：）

（注意）

　　 １　欠格条項の欄には、当該事実がないときには「なし」と記載し、当該事実が

　　　 あるときは、その理由及び年月日を記載すること。

　　 ２　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。