

|       |                   |       |
|-------|-------------------|-------|
| 取扱課   | 経由機関名             | 経由第 号 |
| 薬務課長殿 | 茨城県 保健所<br>(衛生課扱) | 年 月 日 |

別紙様式2

## 向精神薬試験研究施設設置者の変更届

|   |     |                          |            |           |
|---|-----|--------------------------|------------|-----------|
| 登録証の番号  |     | 第 〇〇 号                   | ①<br>登録年月日 | 〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 向精神薬<br>試験研究<br>施設  | 所在地 | 茨城県つくば市△△町△△             |            |           |
|   | 名称  | 株式会社〇〇研究所                |            |           |
| 氏 名   |     | 株式会社〇〇研究所                |            |           |
| ②<br>変更の事由及び<br>その年月日   |     | 研究場所の変更<br><br>〇〇年〇〇月〇〇日 |            |           |
| <p>上記のとおり、変更が生じたので届け出ます。</p> <p>〇〇年〇〇月〇〇日</p> <p style="text-align: right;">住 所 茨城県つくば市△△町△△</p> <p style="text-align: right;">氏 名 株式会社〇〇研究所<br/>代表取締役 筑波 登</p> |     |                          |            |           |

<記入上の注意>

- ①登録された日を記入する。
- ②変更する理由及びその事由の発生日を記入する。