|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 |  |

別記第３０号様式（第２５条関係）

向精神薬試験研究施設設置者登録証記載事項変更届

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録証の番号 | | | 第　　　　　号 | 登録年月日 | 年　　月　　日 |
| 変更すべき事項 | | |  | | |
| 変  更  前 | 向精神薬  試験研  究施設 | 所在地 |  | | |
| 名　称 |  | | |
| 住　　　所 | |  | | |
| 氏　　　名 | |  | | |
| 変  更  後 | 向精神薬  試験研  究施設 | 所在地 |  | | |
| 名　称 |  | | |
| 住　　　所 | |  | | |
| 氏　　　名 | |  | | |
| 変更の事由及び  　その年月日 | | |  | | |
| 上記のとおり、登録証の記載事項に変更を生じたので登録証を添えて届  け出ます。  　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　氏　名  茨城県知事　殿 | | | | | |

（担当者：　　　　　　　　　（所属：　　　　）　　　連絡先：　）

（注意）１　変更前の欄及び変更後の欄には、該当する事項についてのみ記載する　　　　　　 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。