|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  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。