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