別紙様式

令和　　年　　月　　日

大分県知事 　殿

令和　年向精神薬試験研究施設設置者年間届出書

登録の種類 向精神薬試験研究施設設置者

登録証の番号 　第　 　 号

向精神薬試験　 所在地

研究施設

 名　称

 住　所(法人にあっては主たる業務所の所在地)

 氏　名(法人にあっては名称)

 　　　 　代表者の氏名

 １.　向精神薬の製造等がなかったことを届け出ます。

　２.　別表のとおり届け出ます。

 担当者所属

 担当者氏名

 電話番号