

向精神薬試験研究施設設置者登録証再交付申請書

登録証の番号			登録年月日	平成 年 月 日
向精神薬 試験研究 施設	所在地			
	名称			
氏名				
再交付の事由 及びその年月日				
<p>上記のとおり、登録証の再交付を申請します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）</p> <p style="text-align: right;">氏名（法人にあっては、名称及び代表者氏名）</p> <p style="text-align: right;">千葉県知事 様</p>				

印