

## 向精神薬試験研究施設設置者試験研究廃止届

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			
試験研究廃止の事由 及びその年月日			

上記のとおり、試験研究を廃止したいので、登録証を添えて届け出ます。

平成 年 月 日

住 所（法人にあつては主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあつては名称及び代表者氏名）

⑩

千葉県知事 様