

向精神薬試験研究施設設置者登録証再交付申請書

徳 島 県
収 入 証 紙

登録証の番号		第 号	登録年月日	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>年 月 日</p> <p>住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p>氏名（法人にあつては、名称）</p> <p>徳島県知事 殿</p>				

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 国又は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。
- 3 収入証紙は消印をしないこと。