

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
------------------	-------------------------------	--------------------

別記第28号様式(第23条関係)

## 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		第 〇〇 号	① 登録年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
向精神薬 試験研究 施設	所在地	茨城県つくば市△△町△△		
	名称	株式会社〇〇研究所		
氏名		株式会社〇〇研究所 所長 筑波 登		
② 試験研究廃止 の事由及び その年月日		試験研究を中止するため  〇〇年〇〇月〇〇日		
③ 上記のとおり、試験研究を廃止したので、登録証を添えて届け出ます。  〇〇年〇〇月〇〇日  住所 茨城県つくば市△△町△△  ④届出義務者続柄  氏名 株式会社〇〇研究所 代表取締役 筑波 登  茨城県知事 殿				

(注意) 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。

<記入上の注意>

- ① 研究を廃止する研究施設が登録された日を記入する。
- ② 研究を廃止する理由及びその事由の発生日を記入する。
- ③ 登録証を紛失し、登録証を添付できない場合は、顛末書を添付する。
- ④ 本人以外が業務廃止届を出す際は、登録者との関係を記入する。