

取扱課	経由機関名	経由第 号
薬務課長殿	茨城県 保健所 (衛生課扱)	年 月 日

別記第30号様式(第25条関係)

向精神薬試験研究施設設置者登録証記載事項変更届

登録証の番号		第 号	登録年月日	年 月 日
変更すべき事項				
変更前	向精神薬 試験研 究施設	所在地		
		名称		
	住所			
	氏名			
変更後	向精神薬 試験研 究施設	所在地		
		名称		
	住所			
	氏名			
変更の事由及び その年月日				
<p>上記のとおり、登録証の記載事項に変更を生じたので登録証を添えて届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>氏名</p> <p>茨城県知事 殿</p>				

(担当者: (所属:) 連絡先:)

- (注意) 1 変更前の欄及び変更後の欄には、該当する事項についてのみ記載すること。
- 2 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。