

向精神薬試験研究施設設置者登録証再交付申請書

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>平成 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、名称及び代表者の氏名）</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>長野県知事 殿</p>				

- (注) 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。  
2 収入証紙は正本に貼付し、消印しないこと。