**向精神薬試験研究施設設置者登録申請書**

収 入 証 紙

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 向精神薬試験研究施設 | | 所在地 |  | |
| 名　称 |  | |
| 申請者の欠格事項 | 法第51条第３項の規定により登録を取り消されたこと | | な　し | 取消理由：  年 月 日： |
| 学術研究又は試験検査の概要 | | |  | |
| 備　　　　　考 | | |  | |
| 上記のとおり、登録を受けたいので申請します。  　　　年　　　月　　　日  住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）  （ふりがな）  氏　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）  　　　　長 野 県 知 事　　　殿 | | | | |

（注）１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

　　　２　収入証紙は、申請書の正本のみに貼り、消印をしないこと。

　　　３　欠格条項の欄には、当該事実がないときは「なし」と記載し、当該事実があるときは、その理由及び年月日を記載すること。

　　　４　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。