

向精神薬試験研究施設設置者登録証再交付申請書

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 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)</p> <p>氏 名 (法人にあっては、名称) 印</p> <p>秋田県知事 えて</p>			