向精神薬試験研究施設設置者登録証返納届

登録証の	番	号	第			号	登年	月	録 日	平成	年	月	日
向精神薬試験 研 究 施 設	所 在	地											
	名	称											
氏		名											
登録証返納及びその。		由日		平成		年	月		日				
上記のとおり、登録証を返納したいので届け出ます。													
令和 年	月	日											
				住	所	(法人)	こあって	こは,	主たる	事務所の所	在地)		
				名	称	(法人)	こあって	ては,	名称)				
北海道知事 殿													

連絡先: 電話 担当者