

|       |                   |       |
|-------|-------------------|-------|
| 取扱課   | 経由機関名             | 経由第 号 |
| 薬務課長殿 | 茨城県 保健所<br>(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 〇〇 号                | ① 登録年月日                    | 〇〇年〇〇月〇〇日 |
| ② 変更すべき事項                             |            | 施設の名称                 |                            |           |
| ③ 変更前                                 | 向精神薬試験研究施設 | 所在地                   |                            |           |
|                                       |            | 名称                    | 株式会社〇〇研究所                  |           |
|                                       | 住所         |                       |                            |           |
| 氏名                                    |            |                       |                            |           |
| ③ 変更後                                 | 向精神薬試験研究施設 | 所在地                   |                            |           |
|                                       |            | 名称                    | 株式会社〇〇研究センター               |           |
|                                       | 住所         |                       |                            |           |
| 氏名                                    |            |                       |                            |           |
| 変更の事由及びその年月日                          |            | 事業所名称の変更<br>〇〇年〇〇月〇〇日 |                            |           |
| ④                                     |            |                       |                            |           |
| 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。 |            |                       |                            |           |
| 〇〇年〇〇月〇〇日                             |            |                       |                            |           |
|                                       |            | 住所                    | 茨城県つくば市△△                  |           |
|                                       |            | 氏名                    | 株式会社〇〇研究センター<br>代表取締役 筑波 登 |           |
| 茨城県知事 殿                               |            |                       |                            |           |

⑤ (担当者: 茨城太郎 (所属: 総務課) 連絡先: 029-〇〇〇〇 - 1111 )

- (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。

<記入上の注意>

- ①登録された日を記入する。
- ②記載事項変更すべき事項をすべて記入する。
- ③変更前及び変更後の欄は、変更がある箇所のみを記入する。
- ④登録証を紛失し、登録証を添付できない場合は、顛末書を添付する。
- ⑤担当者氏名、所属、連絡先を記入する。