別記様式２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　石川県知事　　馳　　浩　　殿

令和　　年向精神薬試験研究施設設置者年間届出書

 向精神薬試験研究施設　　　所在地

 名　称

 住所（主たる事務所の所在地）

 氏名（法人にあっては名称）

　　　　　代表者の氏名

　　向精神薬の製造等がなかったことを届け出ます