

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

登録の種類

---

登録証の番号

---

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