別記様式

　　　　年　　月　　日

福岡県知事　　　　　　　殿

**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設置者　　登録番号　第　　　　　　　号

向精神薬試験研究施設　　所在地

名　称

住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては名称）

別紙のとおり届け出ます。

（注意）

１　用紙の大きさはＡ４とすること。

２　別紙として、別表を添付すること。

３　期間中に、すべての向精神薬について該当事項がなかった場合は、その旨記載すること。