

向精神薬事故届

免許（登録）証の番号	第	号	免許（登録） 年 月 日	平成 年 月 日
免許（登録）の種類				
向精神薬営業所、向精神薬試験研究施設又は病院等	所在地			
	名称			
事故が生じた向精神薬	品 名		数 量	
事故発生状況 （事故発生年月日 場所、事故の種類）				
上記のとおり事故が発生したので届け出ます。 平成 年 月 日 <div style="text-align: center;">住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</div> <div style="text-align: center;">名称（法人にあつては、名称）</div> <div style="text-align: right;">印</div> 北海道知事 殿				

連絡先： 電話

担当者