

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)			
<p>上記のとおり事故が発生したので届け出ます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所 (法人にあっては, 主たる事務所の所在地)</p> <p style="text-align: center;">名 称 (法人にあっては, 名称)</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>北海道知事 殿</p>			

連絡先： 電話

担当者